



DOKUMENTATIONSBOGEN SONOGRAPHIE
ABDOMEN UND RETROPERITONEUM EINSCHL. NIEREN

Name, Vorname des Patienten _____

Patienten-ID _____

Geburtsdatum _____

Untersuchungsdatum _____

Untersucher _____



Fragestellung/ Indikation _____

ggf. eingeschränkte Untersuchungsbedingungen/ Beurteilbarkeit _____

Organspezifische Befundbeschreibung

Normalbefund (Unzutreffendes streichen)		Pathologischer Befund und/ oder sonstige Bemerkungen
Leber	normal groß, glatte Konturen; gleichmäßiges, normal dichtes Reflexmuster ohne Herdbefund; unauffälliges intrahepatisches Gefäßsystem	
Gallenblase	normal groß, zartwandig und steinfrei; kein Aufstau der intra- und extrahepatischen Gallenwege	
Pankreas	in allen Abschnitten gut beurteilbar mit regelrechtem Reflexmuster, glatter Kontur und normaler Größe	
Niere rechts	unauffällige Lage, Form, Größe und Kontur ohne Zeichen einer Harnabflussstörung oder eine Nephrolithiasis	
Niere links	unauffällige Lage, Form, Größe und Kontur ohne Zeichen einer Harnabflussstörung oder eine Nephrolithiasis	
Milz	normal groß mit gleichmäßig unauffälligem Reflexmuster	
Aorta abd. und Vena cava inf.	von normaler Weite; Aorta glatt konturiert; kein Hinweis auf retroperitoneale Lymphome	
Sonstiges:		

Zusammenfassende Beurteilung/ (Verdachts-) Diagnose:

ggf. abgeleitete Konsequenzen: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____