



Abdominal

Abdominal echography

Date and Time: _____

Liver Size (medioclavicular) _____

Steatosis yes no _____ %

Patent portal vein yes no _____

Focal lesions: _____

Splenomegaly yes no

Pancreas: _____

Left kidney Size (two dimensions): _____

Numbers of arteries: _____

Focal lesions: _____

Right kidney Size (two dimensions): _____

Numbers of arteries: _____

Focal lesions: _____

Comment: _____

Specialist: _____

WICHTIG: Diese Angaben ersetzen keinen zeitnahen schriftlichen Befund in der Krankenakte

Bei Rückfragen gerne unter 044 255 22 22 melden