

Name:
Vorname:
Geb.-dat:

Mehrlinge - Chorionizität:
----------------------------

Plazentalage:
Nabelschnuransatz: <input type="checkbox"/> zentral <input type="checkbox"/> lateral <input type="checkbox"/> velamentös
Nabelschnurgefäße:
Zervixlänge (mm):
Doppler A. uterina: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> kontrollbedürftig

Gravida:	Para:
----------	-------

Untersuchungsdatum:
---------------------

Gestationsalter:
------------------

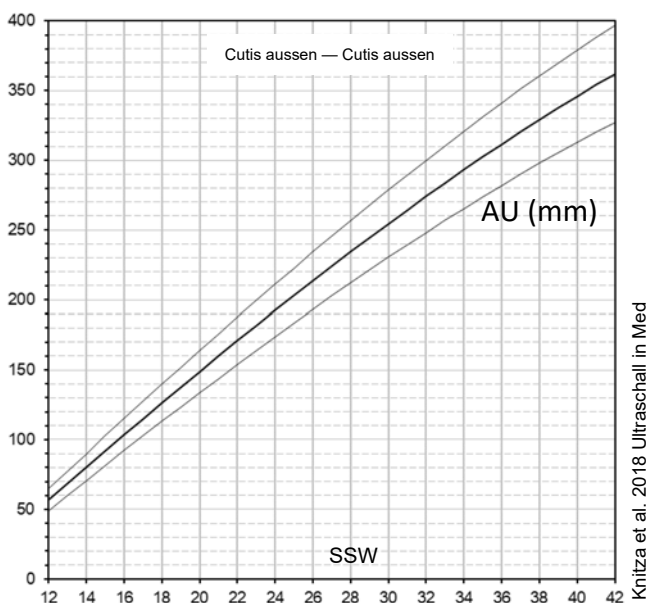
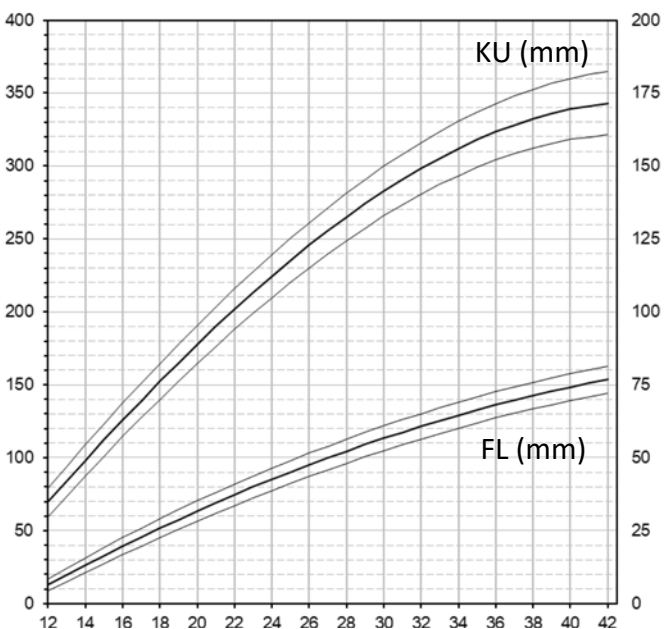
ET definitiv:
---------------

Biometrie	mm
BPD	
OFD	
KU	
AD	
AU	
FL	

### Checkliste Sonomorphologie

Norm. = Normal; Auff. = Auffällig; ND = nicht darstellbar	Norm.	Auff.	ND
Kopfform			
Mittlecho			
Cavum septi pellucidi			
Hirnventrikel			
Cerebellum, Cisterna magna			
Gesicht: Profil			
Gesicht: Orbitae			
Gesicht: Lippen			
Herz: Vierkammerblick			
Herz: Ausflusstrakte, 3-Gefässblick			
Diaphragma			
Abdomen: Magenblase			
Abdomen: Bauchwand			
Nieren bds.			
Harnblase			
Wirbelsäule			
Obere Extremität re./ li.			
Untere Extremität re./ li.			

Bei Auffälligkeiten - für Kommentare und Erläuterungen die Rückseite verwenden



Knitz et al. 2018 Ultraschall in Med

Untersucher:

Supervisor: