



МУЗ «Клиническая городская поликлиника №1»
Отделение функциональной и УЗ диагностики
г. Сургут, ул. Студенческая, 18 тел. 31-92-27
ул. Сибирская, 14/2 тел. 52-56-18

ПРОТОКОЛ
УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ ТАЗА МУЖЧИНЫ

Аппарат:

Дата обследования:

Фамилия, имя, отчество: Возраст:

Мочевой пузырь:

Объем мочевого пузыря (мл).

Контуры

Наполнение: .

Содержимое:

Стенки (мм) (3/5 мм.)

Объем остаточной мочи (мл).

Предстательная железа:

Размеры: передне-задний (16-23 мм);

поперечный (27-43 мм);

верхне-нижний (24-41 мм);

Объем железы (N до 20 см³).

Доли простаты Контуры Капсула

Эхогенность: Структура:

Дополнение:

При ЦДК кровотока:

Семенные пузырьки: Правый (8-10 мм*30-40 мм). Содержимое:

Левый (8-10 мм*30-40 мм). Содержимое:

Дополнение:

Заключение:

Врач:

Медицинский регистратор: