



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 ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА

Аппарат:

Дата обследования:

Фамилия, имя, отчество: Возраст:

Правая почка:

расположение:
дыхательная подвижность:
форма:
контуры:
размеры: (мм)
толщина паренхимы: (мм)
соотношение паренхимы к
почечному синусу:
эхогенность паренхимы:
кортикомедуллярная дифференциация:
ЧЛС:
В паренхиме
Конкременты

Левая почка:

расположение:
дыхательная подвижность:
форма:
контуры:
размеры: (мм)
толщина паренхимы: (мм)
соотношение паренхимы к
почечному синусу:
эхогенность паренхимы:
кортикомедуллярная дифференциация:
ЧЛС:

Мочевой пузырь:

размеры: (мм).
наполнение:
объем до микции: (см³),
стенки: (мм)
содержимое:
объем после микции: (см³).

Лимфоузлы

Надпочечники: справа (мм) слева (мм)

контуры:
структура:
При ЦДК кровотока

Дополнение:

Заключение:

Врач:

Медицинский регистратор: