

ПРОТОКОЛ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Дата исследования «__»_____202__г.

Ф.И.О. _____ Дата рождения _____

Первый день последней менструации _____ срок беременности _____ нед _____ дн

Предполагаемая дата родов «__»_____202__г.

Вид исследования: трансабдоминальный, трансвагинальный

В полости матки визуализируется, не визуализируется _____ плод(а)

Копчико-теменной размер плода _____ мм, соответствует, не соответствует менструальному сроку беременности

Частота сердечных сокращений плода _____ ударов в 1 минуту

Толщина воротникового пространства _____ мм

Желточный мешок: визуализируется, не визуализируется

Средний внутренний диаметр желточного мешка _____ мм

Преимущественная локализация хориона: передняя, задняя, правая, левая боковая стенки, дно матки, область внутреннего зева

Структура хориона: не изменена, изменена

Особенности придатков матки _____

Особенности строения стенок матки _____

Визуализация: удовлетворительная, затруднена _____

Особенности: _____

Заключение: _____

Рекомендации: _____

Ультразвуковой контроль в _____ недель

Ф.И.О. врача, подпись _____