

Externer Ultraschallbefund

Ultraschallkontrolle für eine gemeinsame Patientin in
Kinderwunschbehandlung

FB_Med_266 · Version 2.0 · Freigegeben (Roman, 20.10.2026)

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

danke für die Kontrolle unserer gemeinsamen Patientin.
Bitte tragen Sie die Werte ein und kleben Sie das
Patientenetikett rechts auf.

Bitte geben Sie den Befund gleich der Patientin mit,
gerne mit den Ultraschallbildern. Sie schickt ihn uns
am Untersuchungstag bis 14:00 Uhr. So können
wir ihn noch am selben Tag besprechen
und ihr rechtzeitig sagen, wie es mit den
Medikamenten weitergeht.

Patientenetikett

Untersuchung am

Uhrzeit

Erster Tag der letzten Regel

Anlass der Untersuchung wird von uns angekreuzt

☐ **Stimulation** (IVF/ICSI, Einfrieren), Tag ____

☐ **Insemination** nach Plan

☐ **Kryotransfer, Vorzyklus** (vor der Regel)

☐ **Kryotransfer, Aufbauzyklus** nach Plan

Befund Eierstöcke

	Rechts	Links
Anzahl Follikel gesamt		
Leitfollikel 1 (mm)		
Leitfollikel 2 (mm)		
Leitfollikel 3 (mm)		
Weitere Follikel (mm)		
Zysten / Auffälligkeiten		

Gebärmutter und Bauchraum

Schleimhautdicke _____ mm **Aufbau** ☐ dreischichtig ☐ homogen ☐ anderes _____

Freie Flüssigkeit ☐ nein ☐ ja _____

Ultraschallbilder beigelegt ☐ ja ☐ nein

Anmerkungen

Stempel der Praxis

Name und Unterschrift der untersuchenden Ärztin bzw.
des untersuchenden Arztes