

# UKG M + 2D + Doppler

Aparat GE VIVID 4

Imię i nazwisko pacjenta .....  
Data i numer badania: .....

## LEWA KOMORA:

Wymiar sk .....mm ..... rozk. ....przegroda m - k .....mm .....  
Ściana tylna ..... Frakcja wyrzutowa.....%, Kurczliwość.....  
.....  
.....  
.....

PRAWA KOMORA: .....mm.....grub. śc.: .....mm(do 5mm) LEWY PRZEDSIONEK:.....mm

Aorta: pierścień: .....mm .....wstępująca: .....mm .....ściana aorty: .....  
.....

## ZASTAWKA MITRALNA (morfologia i badanie dopplerowskie)

.....  
.....  
.....  
.....

## ZASTAWKA AORTALNA (morfologia i badanie dopplerowskie)

.....  
.....  
.....  
.....

## ZASTAWKA TRÓJDZIELNA (morfologia i badanie dopplerowskie)

.....  
.....  
.....  
.....ŻYŁA GŁÓWNA DOLNA .....mm

## TĘTNICA PŁUCNA: .....mm, ZASTAWKA TĘTNICY PŁUCNEJ (morfologia i badanie dopplerowskie)

.....  
.....

PŁYN W WORKU OSIERDZIOWYM: .....

## WNIOSKI:

.....  
.....  
.....  
.....