

Universitätsspital Basel  
Ultraschall Frauenklinik, Spitalstrasse 21, CH-4031 Basel  
Telefon direkt +41 61 265 90 46, Zentrale +41 61 265 25 25  
Fax +41 61 265 92 41, E-Mail [ultraschall@usb.ch](mailto:ultraschall@usb.ch)

## Anmeldung zur Ultraschalluntersuchung in der Frauenklinik Basel

Name  Vorname   
Adresse   
Geburtsdatum  Kontakt Tel.

Routine  **Dringlichkeit (innert einer Woche)**  **Notfall**   
spezielle Risiken / **bei Verdacht auf Fehlbildungen** (bitte Vorbefunde mitschicken)

Letzte Periode  errechneter oder korrigierter ET

### Ultraschalldiagnostik in der Schwangerschaft:

**Bitte den Bauch schon 2 Tage vorher nicht mehr eincremen!**

Einling <input type="checkbox"/>	BIO I (11+3-13+6 SSW) <input type="checkbox"/>	Verlaufskontrolle <input type="checkbox"/>
Mehrlinge <input type="checkbox"/>	BIO II (21-23 SSW) <input type="checkbox"/>	Doppler-US <input type="checkbox"/>
Frühgravidität <input type="checkbox"/>	BIO III (30-32 SSW) <input type="checkbox"/>	Second Opinion <input type="checkbox"/>
Unklarer US Befund <input type="checkbox"/>		

**Genetische Beratung** (bitte Vorbefunde und Unterlagen mitschicken)

**Invasive Diagnostik** (bitte Blutgruppenausweis mitbringen)

Chorionzotendiagnostik (ab 11+1 SSW)

Amniocentese (ab 15+1 SSW)

sonstiger Eingriff

### Gynäkologische Ultraschalldiagnostik:

Anamnese:

US Screening kleines Becken

Endometriumbeurteilung

IUD - Kontrolle

Restharnkontrolle

Auffälliger / unklarer Tastbefund

Auffälliger / unklarer US Befund

**Indikation:**

Vorbefunde / Klinische Befunde

MRI

CA125

Formular senden

Datum:

Unterschrift / Arztstempel: