

**(NOM , prénom, date de naissance)**  
(Numéro de l'examen)

## **Echographie abdominale complète/supérieure/inférieure du (date)**

### **Indications**

### **Description**

Le cliché d'abdomen à vide ne montre pas de calcifications pathologiques. Distribution normale des gaz intestinaux.

### **Echographie**

Bases pulmonaires : pas d'épanchement pleural.  
Foie : taille et structure normales, pas de lésion focale. Flux porte physiologique.  
Voies biliaires : de calibre normal.  
Vésicule biliaire : volume normal, parois fines sans calcul visible.  
Pancréas : sans anomalie.  
Rate : de taille normale, homogène.  
  
Reins : de morphologie normale, sans dilatation des cavités.  
Rétropéritoine : pas d'adénopathies ni de masse. Aorte de calibre normal.  
Tube digestif : sans particularité.  
Péritoine : pas de liquide libre.  
Vessie : parois régulières et non épaissies.  
Organes génitaux : d'aspect normal.

Autres constatations : néant / un survol de l'abdomen supérieur / inférieur ne montre pas d'anomalie.

### **Conclusion**

**Echographie abdominale complète/supérieure/inférieure dans les limites de la norme.**

Avec nos remerciements et nos meilleures salutations.