

Ellenbogen

☐ rechts

☐ links

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Zimmernummer:

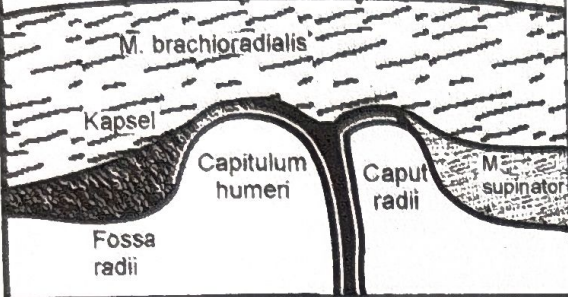
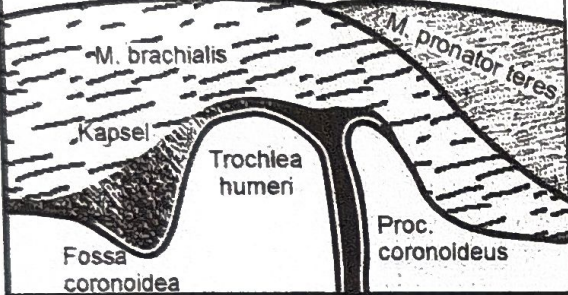
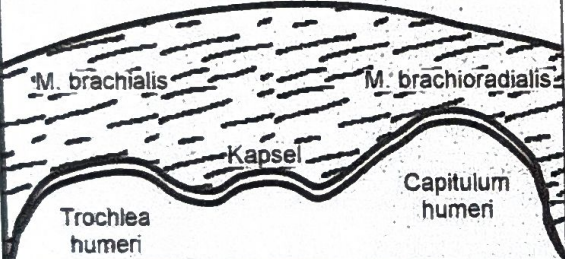
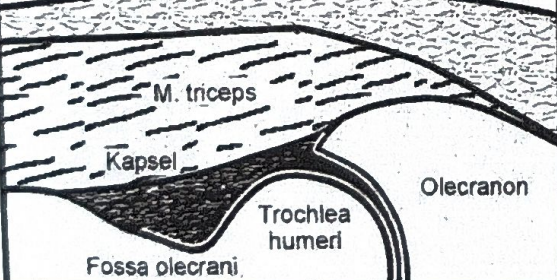
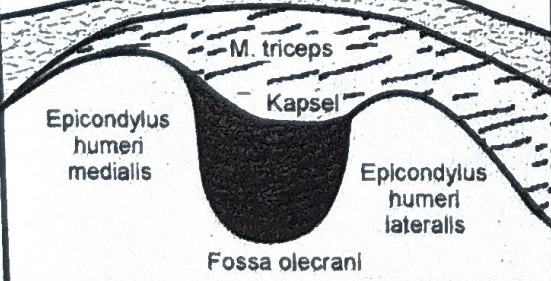
Beh. Arzt:

Unterschrift:

Datum:

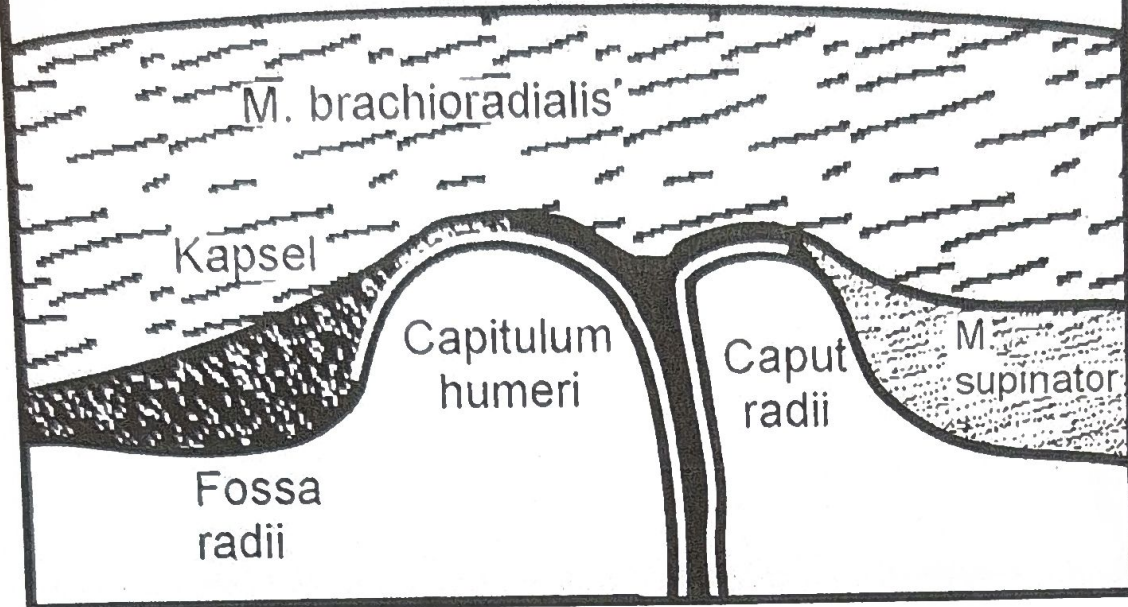
Diagnose:

Procedere:

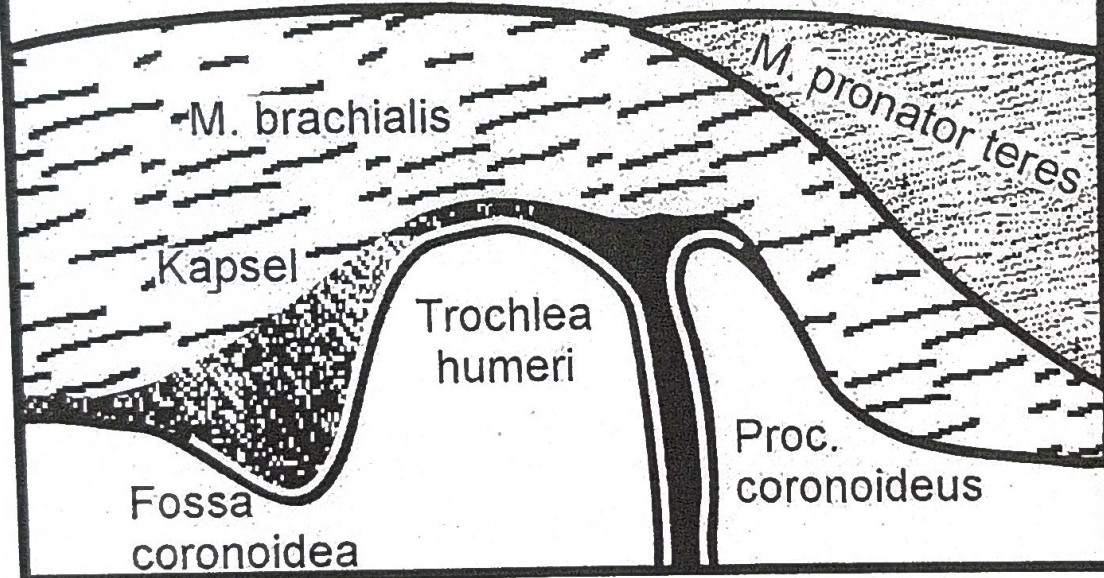
Ventraler Longitudinalschnitt (radial) 	Normalbefund ☐ Knöcherne Veränderungen: Gelenkhöhle: Muskel-/ Sehnen-Veränderungen:
Ventraler Longitudinalschnitt (ulnar) 	Normalbefund ☐ Knöcherne Veränderungen: Gelenkhöhle: Muskel-/ Sehnen-Veränderungen:
Ventraler Transversalschnitt 	Normalbefund ☐ Knöcherne Veränderungen: Gelenkhöhle: Muskel-/ Sehnen-Veränderungen:
Dorsaler Longitudinalschnitt 	Normalbefund ☐ Knöcherne Veränderungen: Bursa/ Gelenkhöhle: Muskel-/ Sehnen-Veränderungen:
Dorsaler Transversalschnitt 	Normalbefund ☐ Knöcherne Veränderungen: Bursa/ Gelenkhöhle: Muskel-/ Sehnen-Veränderungen:

Ellbogen

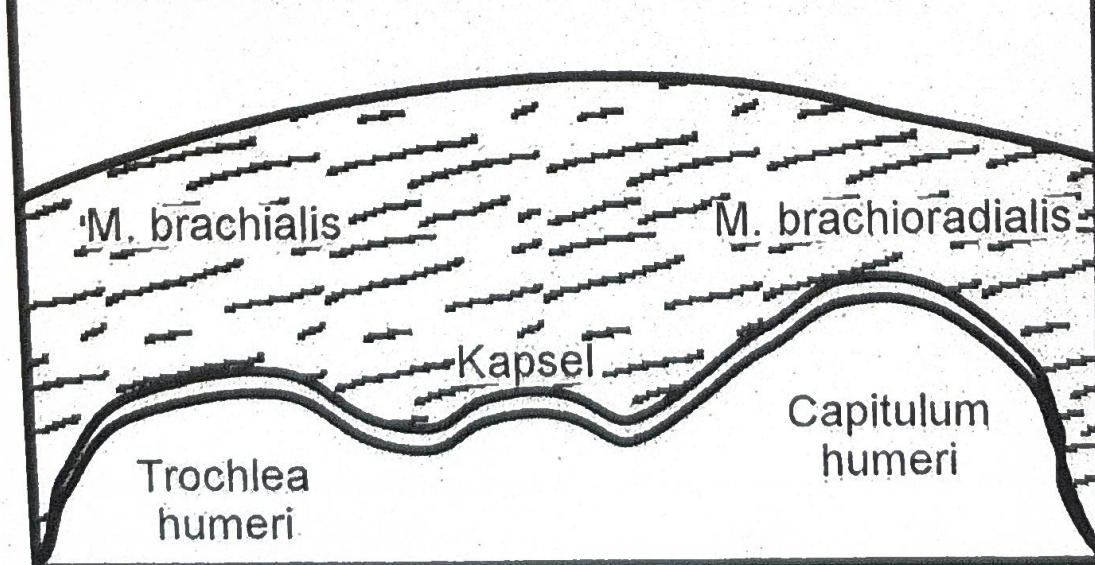
Ventraler Longitudinalschnitt (radial)



Ventraler Longitudinalschnitt (ulnar)

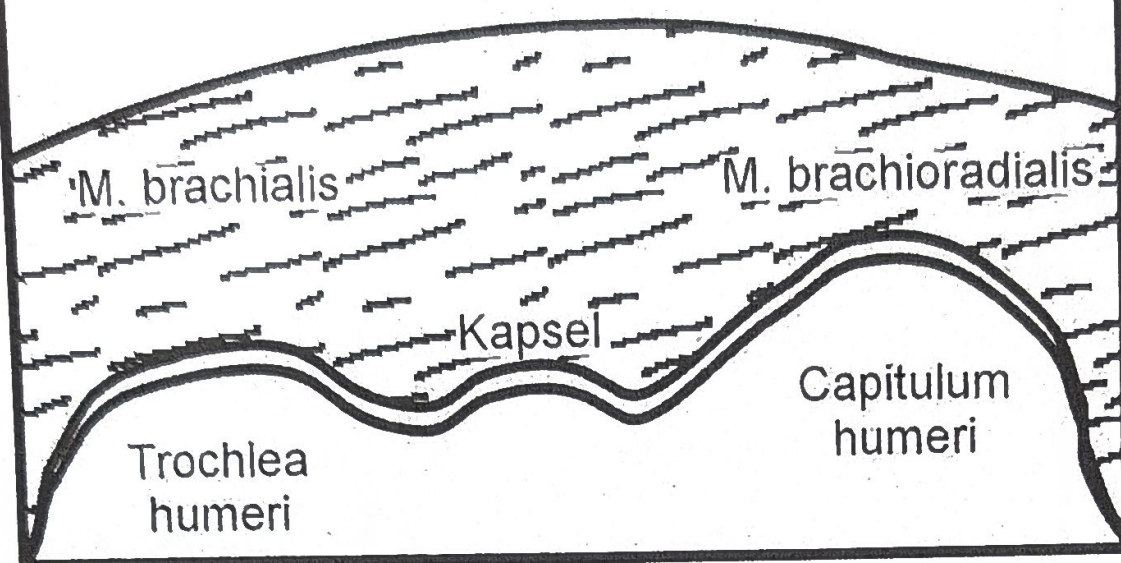


Ventraler Transversalschnitt

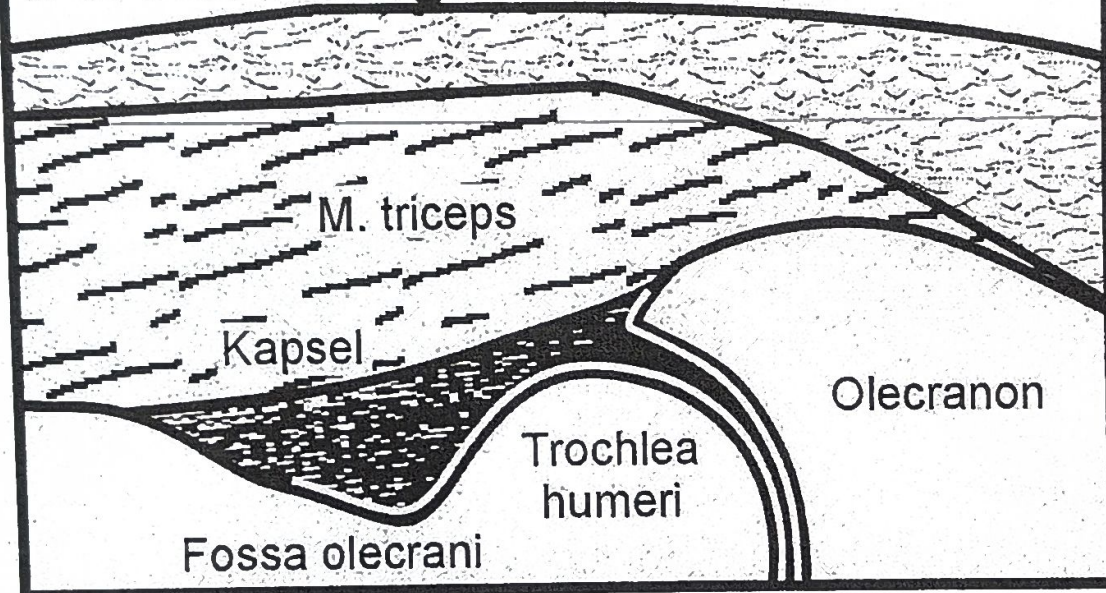


Ellbogen

Ventraler Transversalschnitt



Dorsaler Longitudinalschnitt



Dorsaler Transversalschnitt

