

**IDENTIFICATION**

Échographiste (nom/prénom/adresse/tel)  
 Patiente (nom/prénom/dn)

Demandeur d'examen (nom/prénom)  
 Machine (marque/type/1ere mise en circu)

**INFORMATIONS INITIALES**

**T1**

Date examen / DDR  
 DG si établie : - écho datation LCC ≥ 10 mm  
 - FIV  
 Constat consentement signé

Date examen / DDR  
 DG telle qu'établie à l'écho T1  
 à défaut DDR  
 Terme théorique en SA + J  
 Constat consentement signé

**T2 T3**

**CONTENU – ITEMS DU COMPTE-RENDU**

**T1**

Nbr de foetus  
 Mobilité spontanée  
 Activité cardiaque  
 LCC au 1/10° mm (après info patiente)  
 CN au 1/10° mm (après info patiente)  
 Contours boîte crânienne  
 BIP en mm  
 Absence particularité ligne médiane  
 Paroi abdominale antérieure  
 Présence 4 membres / 3 segments chacun  
 G multiples : infos clairement individualisées  
 en particulier, éléments repérage facilitant leur identification lors  
 examens ultérieurs/aussi documentés et précis que possible  
 Volume amniotique (subjectif)  
 Aspect du trophoblaste  
 Absence de masse annexielle suspecte

**T2**

Aspect contours boîte crânienne  
 Aspect ventricules latéraux  
 Aspect ligne médiane  
 Cavum du septum pellucidum : présence et forme  
 Aspect FCP et cervelet  
 Continuité lèvre supérieure  
 Aspect profil fœtal  
 Aspect des poumons  
 Position cœur  
 Aspect / équilibre 4 cavités  
 Aspect / position gros Vx  
 Position / aspect estomac  
 Aspect anses intestinales  
 Aspect paroi abdominale ant  
 Aspect / position reins et vessie  
 Aspect rachis  
 Présence 4 membres / 3 segments chacun  
 Estimation subjective QLA  
 Aspect / localisation placenta (signaler/décrire si bas inséré)

**T3**

Aspect contours boîte crânienne  
 Aspect ventricules latéraux  
 Aspect ligne médiane  
 Cavum du septum pellucidum : présence et forme  
 Aspect FCP et cervelet  
 Aspect des poumons  
 Position cœur  
 Aspect / équilibre 4 cavités  
 Aspect / position gros Vx  
 Position / aspect estomac  
 Aspect anses intestinales  
 Aspect paroi abdominale ant  
 Aspect / position reins et vessie  
 Aspect rachis  
 Estimation subjective QLA

**CONCLUSION**

**T1**

Phrase synthétique / examen sans particularité  
 DDG avec double mention  
 Correction de terme  
 Écho de contrôle ou DDD  
 Difficulté technique / préciser nature  
 G multiple : chorionicité + cliché documentant la chorionicité

**T2**

Nbr fœtus / résumé biométries  
 examen morphologique sans anomalie  
 G multiple : mentions X2 / rappel chorionicité  
 Elements inhabituels / placenta bas inséré ?  
 Echographie de contrôle ou DDD  
 Difficulté technique / préciser nature

**T3**

Nbr fœtus / résumé biométries  
 examen morphologique sans anomalie  
 EPF en centiles  
 G multiple : mentions X2 / rappel chorionicité  
 Elements inhabituels / placenta bas inséré ?  
 Echographie de contrôle ou DDD  
 Difficulté technique / préciser nature