



Dr. med. univ. Birgit Leuchten  
Sophia Müller  
Nuria Simó Teufel  
Dr. med. Stefanie Reißner  
Dr. med. Christina Weiner

Dresden, 15.05.2024

**Please forward this to the treating specialist.**

patient:

born.:

ID:

Dear colleague,

Thank you for agreeing to perform an accompanying ultrasound examination on our mutual patient.

	Date	Date	Date
	Cycle day	Cycle day	Cycle day
<b>Endometrium</b> double endometrial thickness ap in mm			
<b>Left ovary</b> average diameter of all follicles >10mm Example: 14/12/12/10			
<b>Right ovary</b> average diameter of all follicles >10mm Example: 14/12/12/10			

We ask patients to send their findings to [buero@ivf-dresden.de](mailto:buero@ivf-dresden.de). We will then inform the patients about the next steps.

Thank you for your support!

Kind regards

---

Dr. med. univ. Birgit Leuchten  
FÄ f. Frauenheilkunde u. Geburtshilfe  
Schwerpunkt Gynäkologische  
Endokrinologie  
und Reproduktionsmedizin

---

Sophia Müller  
FÄ f. Frauenheilkunde u. Geburtshilfe  
Schwerpunkt Gynäkologische  
Endokrinologie und  
Reproduktionsmedizin

---

Nuria Simó Teufel  
FÄ f. Frauenheilkunde u. Geburtshilfe  
Schwerpunkt Gynäkologische  
Endokrinologie und  
Reproduktionsmedizin

---

Dr. med. Stefanie Reißner  
Angestellte FÄ f. Frauenheilkunde  
und Geburtshilfe

---

Dr. med. Christina Weiner  
Angestellte FÄ f. Frauenheilkunde  
und Geburtshilfe