



ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA

UNIDADE DE REFERÊNCIA:

DATA:

NOME DO PACIENTE:

MATRÍCULA FF:

IDADE:

MÉDICO SOLICITANTE:

UNIDADE DE SAÚDE:

1º TRIMESTRE:

EXAME REALIZADO POR VIA: ABDOMINAL TRANSVAGINAL

ÚTERO:

MEDIDAS:

X X cm | VOLUME: cm³ | SACO GESTACIONAL: X X cm

DIÂMETRO MÉDIO: cm | SEM E DIAS | COMPRIMENTO CABEÇA / NÁDEGA (CCN): cm | SEM E DIAS

DIÂMETRO BIPARIETAL: cm | SEM E DIAS | DECÍDUA: mm | VESÍCULA VITELINA: mm | TRANSLUCÊNCIA NUCAL: mm

BATIMENTOS CARDÍACOS:

AUSENTES PRESENTES:

MOVIMENTOS EMBRIONÁRIOS: AUSENTES PRESENTES:

OBSERVAÇÃO:

2º E 3º TRIMESTRE:

BATIMENTOS CARDÍACOS:

AUSENTES PRESENTES:

MOVIMENTOS FETAIS:

AUSENTES PRESENTES: | SITUAÇÃO FETAL: LONGITUDINAL TRANSVERSA | APRESENTAÇÃO FETAL: CEFÁLICA PÉLVICA CÓRMICA

DORSO:

ANTERIOR POSTERIOR LATERAL D LATERAL E

PLACENTA:

TEXTURA:

HOMOGÊNEA HETEROGÊNEA

INSERÇÃO:

FÚNDICA ANTERIOR POSTERIOR | LATERAL D LATERAL E
 CORNUAL D CORNUAL E | ALTA BAIXA PRÉVIA

GRAU:

ZERO GRAU I GRAU II GRAU III

ESPESSURA:

cm

LÍQUIDO AMNIÓTICO:

NORMAL DIMINUÍDO AUMENTADO BOLSÃO - ILA:

cm

CORDÃO UMBILICAL: 02 ARTÉRIAS E 01 VEIA NÃO VISUALIZADO ALTERADO

OBSERVAÇÃO:

BIOMETRIA FETAL:

DIÂMETRO BIPARIETAL:

cm | SEM E DIAS | CIRCUNFERÊNCIA CEFÁLICA: cm | SEM E DIAS

CIRCUNFERÊNCIA ABDOMINAL:

cm | SEM E DIAS | COMPRIMENTO DO FÊMUR: cm | SEM E DIAS

PESO ESTIMADO:

gramas (+/- 10%)

CONCLUSÃO:

DATA:

ASSINATURA / CARIMBO DO MÉDICO