



ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA / TRANSVAGINAL

EXAME REALIZADO POR VIA: ABDOMINAL TRANSVAGINAL

UNIDADE DE REFERÊNCIA:

DATA:

NOME DO PACIENTE:

MATRÍCULA FF:

IDADE:

MÉDICO SOLICITANTE:

UNIDADE DE SAÚDE:

BEXIGA:

CONTORNOS:

PAREDE:

CONTEÚDO:

OBSERVAÇÃO:

ÚTERO:

MEDIDAS:

X X cm | VOLUME: cm³

POSIÇÃO:

ANTEVERSO FLEXÃO MEDIOVERSO FLEXÃO RETROVERSO FLEXÃO | LOCALIZAÇÃO: MEDIANIZADO DIREITA ESQUERDA

SUPERFÍCIE:

REGULAR IRREGULAR

MIOMÉTRIO:

HOMOGENEO HETEROGENEO

ENDOMÉTRIO:

1ª FASE PERI - OVULATÓRIO 2ª FASE ATRÓFICO ESPESSE ESPESSURA: mm

CAVIDADE UTERINA:

VAZIA CONTENDO DIU OUTROS:

OBSERVAÇÃO:

OVÁRIO DIREITO:

MEDIDAS:

X X cm | VOLUME: cm³

CONTORNOS:

REGULARES IRREGULARES

ECOTEXTURA:

HABITUAL

HETEROGÊNEA:

CÍSTICA

SÓLIDA

OBSERVAÇÃO:

OVÁRIO ESQUERDO:

MEDIDAS:

X X cm | VOLUME: cm³

CONTORNOS:

REGULARES IRREGULARES

ECOTEXTURA:

HABITUAL

HETEROGÊNEA:

CÍSTICA

SÓLIDA

OBSERVAÇÃO:

FUNDO DE SACO POSTERIOR: LIVRE

OUTROS:

CONCLUSÃO:

DATA:

ASSINATURA / CARIMBO DO MÉDICO