



ULTRASSONOGRRAFIA DE OMBRO

UNIDADE DE REFERÊNCIA:

DATA:

NOME DO PACIENTE:

MATRÍCULA FF:

IDADE:

MÉDICO SOLICITANTE:

UNIDADE DE SAÚDE:

OMBRO:

DIREITO

ESQUERDO

BOLSA SUBACROMIAL-SUBDELTOÍDEA:

SEM ALTERAÇÃO

ALTERADA

OBSERVAÇÃO:

TENDÃO DO BÍCEPS - PORÇÃO LONGA:

SEM ALTERAÇÃO

ALTERADO

OBSERVAÇÃO:

MANGUITO ROTADOR:

TENDÃO DO SUBESCAPULAR:

SEM ALTERAÇÃO

ALTERADO

TENDÃO DO SUPRA - ESPINHAL:

SEM ALTERAÇÃO

ALTERADO

TENDÃO DO INFRA - ESPINHAL:

SEM ALTERAÇÃO

ALTERADO

OBSERVAÇÃO:

CABEÇAS UMERAIS:

SEM ALTERAÇÕES

ALTERADAS

OBSERVAÇÃO:

MÚSCULO DELTOÍDE:

SEM ALTERAÇÃO

ALTERADO

OBSERVAÇÃO:

COLEÇÕES / CALCIFICAÇÕES:

AUSENTES

PRESENTES

OBSERVAÇÃO:

CONCLUSÃO

DATA:

ASSINATURA / CARIMBO DO MÉDICO