



ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE

UNIDADE DE REFERÊNCIA:

DATA:

NOME DO PACIENTE:

MATRÍCULA FF:

IDADE:

MÉDICO SOLICITANTE:

UNIDADE DE SAÚDE:

GLÂNDULA TIREÓIDE:

POSIÇÃO:

CONTORNOS:

PARÊNQUIMA:

OBSERVAÇÃO:

LOBO TIREOIDEANO DIREITO:

MEDIDAS:

X X cm

VOLUME:

cm³

OBSERVAÇÃO:

LOBO TIREOIDEANO ESQUERDO:

MEDIDAS:

X X cm

VOLUME:

cm³

OBSERVAÇÃO:

ISTMO:

ESPESSURA:

mm

OBSERVAÇÃO:

VOLUME TOTAL:

cm³

LINFONOMEGLIA CERVICAL:

OBSERVAÇÃO:

AUSENTE

PRESENTE

MOBILIDADE DA GLÂNDULA À MANOBRA DE DEGLUTIÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

AUSENTE

PRESENTE

REGIÕES PARATIREOIDEANAS:

OBSERVAÇÃO:

SEM ALTERAÇÃO

ALTERADA

CONCLUSÃO:

DATA:

ASSINATURA / CARIMBO DO MÉDICO