



## ULTRASSONOGRAFIA DE JOELHO

UNIDADE DE REFERÊNCIA:

DATA:

NOME DO PACIENTE:

MATRÍCULA FF:

IDADE:

MÉDICO SOLICITANTE:

UNIDADE DE SAÚDE:

JOELHO:

DIREITO

ESQUERDO

ESTRUTURAS ÓSSEAS:

SEM ALTERAÇÕES

ALTERADAS

RECESSOS SINOVIAIS POSTERIORES, MEDIAIS E LATERAIS DO JOELHO:

SEM ALTERAÇÕES

ALTERADOS

OBSERVAÇÃO:

TENDÕES PATELAR E QUADRÍCEPS:

SEM ALTERAÇÕES

ALTERADOS

OBSERVAÇÃO:

BURSA SUPRAPATELAR:

SEM ALTERAÇÕES

ALTERADAS

OBSERVAÇÃO:

INSERÇÃO DOS TENDÕES (SEMIMEMBRANOSO / SEMITENDINOSO / BÍCEPS FEMORAL / GRÁCIL):

SEM ALTERAÇÕES

ALTERADA

OBSERVAÇÃO:

LIGAMENTOS COLATERAIS:

SEM ALTERAÇÕES

ALTERADOS

OBSERVAÇÃO:

ESTRUTURAS MUSCULARES:

SEM ALTERAÇÕES

ALTERADAS

OBSERVAÇÃO:

CALCIFICAÇÕES / LESÕES EXPANSIVAS:

AUSENTES

PRESENTES

OBSERVAÇÃO:

**CONCLUSÃO**

DATA:

ASSINATURA / CARIMBO DO MÉDICO