



ULTRASSONOGRAFIA DE TORNOZELO

UNIDADE DE REFERÊNCIA:

DATA:

NOME DO PACIENTE:

MATRÍCULA FF:

IDADE:

MÉDICO SOLICITANTE:

UNIDADE DE SAÚDE:

TORNOZELO:

DIREITO

ESQUERDO

ESTRUTURAS ÓSSEAS:

OBSERVAÇÃO:

SEM ALTERAÇÕES

ALTERADAS

TENDÕES:

OBSERVAÇÃO:

SEM ALTERAÇÕES

ALTERADOS

ESTRUTURAS MUSCULARES:

OBSERVAÇÃO:

SEM ALTERAÇÕES

ALTERADAS

LÍQUIDO SINOVIAL:

OBSERVAÇÃO:

SEM ALTERAÇÃO

ALTERADO

COLEÇÕES / CALCIFICAÇÕES / LESÕES EXPANSIVAS:

OBSERVAÇÃO:

AUSENTES

PRESENTES

CONCLUSÃO

DATA:

ASSINATURA / CARIMBO DO MÉDICO