

82

Prefeitura Municipal de Muriaé  
Secretaria Municipal de Saúde  
Serviço de Ultrassonografia

Paciente: Sr(a).

Nº.:

Idade:

Cidade:

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Dr(a).:

RELATÓRIO DE ULTRASSONOGRAFIA DA PRÓSTATA

Exame realizado com equipamento ALOKA SSD 500, com transdutor de varredura linear, frequência de 3,5 MHz e acesso trans-abdominal.

**Bexiga:** ( ) cheia ( ) vazia  
Conteúdo: ( ) limpo-aneecóico ( ) heterogêneo  
Paredes: ( ) regulares-lisas ( ) espessadas  
Resíduo pós miccional: ( ) ausente ( ) desprezível ( ) presente = ml  
Lesão expansiva: ( ) ausente ( ) presente

**Próstata:** ( ) presente ( ) ausente  
Volume: ( ) preservado ( ) aumentado  
Contornos: ( ) regulares ( ) irregulares  
Textura: ( ) preservada ( ) heterogênea ( ) hiperecóica ( ) hipoeecóica  
Dimensões: x x mm  
Peso estimado: g.  
Lesão expansiva: ( ) ausente ( ) presente  
( )

ID.:

MÉDICO