

Paciente: _____

Data nasc: ____/____/____

Médico solicitante: _____

Ultrassonografia Obstétrica do 1º Trimestre Gemelar – FETO ()

Bexiga: () Vazia

() Repleta com forma e contornos normais. Conteúdo anecóico.

Útero:

() Gravídico, em () anteversoflexão () retroversoflexão, apresentando UM saco gestacional, de contornos () regulares () irregulares.

Embrião e Anexos: () Único () _____

Visualizado no interior do saco gestacional, com batimentos cardíacos () presentes () ausentes.

CCN: _____ mm

BCF: _____ bpm

Líquido amniótico () normal para a idade gestacional. () anormal para a idade gestacional.

Trofoblasto normoinserido, apresentando ecogenicidade e espessura () normais () anormais.

Vesícula vitelínica visualizada com seus caracteres () fisiológicos () alterados.

Anexos:

Visualizados bilateralmente e de aspecto () normal () anormal.

Fundo de Saco Posterior:

Líquido livre. () Ausência () Presença

HD:

Gestação tópica, **GEMELAR** compatível com idade gestacional de () semanas e () dias.

Morfologia embrionária () normal () anormal.

OBS: _____

Muriaé, ____/____/____.
