

Prefeitura Municipal de Muriaé
Secretaria Municipal de Saúde
Serviço de Ultrassonografia

81

Paciente: _____ Prontuário: _____

Data Nascimento: ____/____/____

Dr.(a): _____ Data Exame: ____/____/____

RELATÓRIO DE ULTRASSONOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL

Fígado: Volume: () conservado () aumentado () diminuído
Contornos: () regulares () irregulares () lobulados
Textura: () conservada () hiperecótica () hipoeecótica

Ves. Biliar: Parede: () normal () espessada (mm) () contraída
Litíase: () ausente () presente

Colédoco: () calibre normal () dilatado (mm) () litíase

Rins: Fotografia: () habitual () ptose () pélvica
Contornos: () regulares () irregulares
Parênquima: () homogêneo () heterogêneo
Sistema coletor: () conservado () dilatado
Litíase: () ausente () presente

Baço: Volume: () conservado () aumentado () ausente
Textura: () preservada () heterogênea

Pâncreas: () visualizado () não visualizado () sem alterações ecográficas

Aorta: Aspecto: () normal () dilatada

Bexiga: () cheia () vazia () sem alterações ecográficas

Conclusão: _____

Médico