



Paciente: _____

Data nasc: ____/____/____

Médico solicitante: _____

ULTRASSONAGRAFIA BOLSA TESTICULAR
() COM DOPPLER () SEM DOPPLER

Parede de espessura () normal () Anormal.

() Ausência () presença de líquido na bolsa escrotal.

Testículo direito com dimensões () normais () anormais, contornos () regulares,
() irregulares, textura ecográfica () homogênea () heterogênea.

Testículo esquerdo com dimensões () normais () anormais, contornos ()
regulares, () irregulares, textura ecográfica () homogênea () heterogênea.

Medidas:

TD: x x mm (LxAPxT)

TE: x x mm (LxAPxT)

Sinais de varicocele () presentes () ausentes.

Epidídimo direito de tamanho () normal () anormal, textura () homogênea ()
heterogênea.

Epidídimo esquerdo de tamanho () normal () anormal, textura () homogênea ()
heterogênea.

CONCLUSÃO: Exame ultrassonográfico () normal. () alterado.

Muriaé, ____/____/____.