



Paciente: _____

Data nasc: ____/____/____

Médico solicitante: _____

ULTRASSONAGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL

Planos superficiais () sem () com alterações.

Ecotextura () homogênea () heterogênea () adiposa () fibroglandular.

() Não se observam imagens nodulares () sólidas () císticas.

() Observam imagens nodulares () sólidas () císticas.

Regiões paraesternais, prolongamentos axilares e axilas livres.

Próteses mamárias () presentes () ausentes () bem () mal posicionadas.

CONCLUSÃO:

BI-RADS, Categoria () - _____

Muriaé ____/____/____

"Este é um exame complementar e como tal deverá ser analisado por seu médico assistente, para correlação clínica, histopatológica e decisão terapêutica."