

Paciente: \_\_\_\_\_

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

Médico solicitante: \_\_\_\_\_

**ULTRASSONAGRAFIA OBSTETRICA**

DUM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Primeira datação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ IG: \_\_\_\_ S \_\_\_\_ D

**Placenta**Localização: CORPORAL ( ) POSTERIOR ( ) ANTERIOR ( ) FUNDICA  
Grau: \_\_\_\_\_ Espessura: \_\_\_\_\_ mm**Líquido Amniótico**

Quantidade: ( ) NORMAL ( ) AUMENTADA ( ) DIMINUIDA

**Feto**Situação: ( ) LONGITUDINAL ( ) TRANSVERSA ( ) OBLIQUA  
Apresentação: ( ) PÉLVICA ( ) CEFALICA ( ) CORMICA ( ) INDEFINIDA  
Dorso: ( ) INFERIOR ( ) SUPERIOR ( ) DIREITA ( ) ESQUERDA  
Frequência cardíaca fetal: ( ) bpm (Ref.: 110 a 180 bpm)  
Movimentos do tronco: ( ) PRESENTES ( ) AUSENTES  
Movimentos respiratórios: ( ) PRESENTES ( ) AUSENTES  
Tônus fetal: ( ) PRESENTES ( ) AUSENTES**Biometria**Diâm. biparietal (DBP): \_\_\_\_\_ mm  
Diâm. occipito-frontal (DOF): \_\_\_\_\_ mm  
Circunf. cefálica (CC): \_\_\_\_\_ mm  
Circunf. abdominal (CA): \_\_\_\_\_ mm  
Fêmur (F): \_\_\_\_\_ mm**Estudo Morfológico do Feto**

SNC: ecoestrutura ( ) normal ( ) anormal.

FACE: perfil de aspecto ( ) normal ( ) anormal.

COLUNA VERTEBRAL: nos três planos analisados. ( ) normal ( ) anormal.

TÓRAX: coração comportando quatro cavidades simétricas, ecogenicidade pulmonar ( ) normal ( ) anormal.

ABDOME: parede abdominal íntegra. ( ) normal ( ) anormal.

ESTÔMAGO: tópico e de aspecto ( ) normal ( ) anormal..

FÍGADO E VB: fígado de aspecto habitual com textura homogênea. VB tópica e ( ) normal ( ) anormal.

RINS: ( ) tópicos.

ALÇAS INTESTINAIS ( ) sem alterações ( ) com alterações

BEXIGA: ( ) tópica.

GENITAL EXTERNO: de aspecto normal do sexo ( ) MASCULINO ( ) FEMININO

MEMBROS: formas e comprimentos ( ) normal ( ) anormal.

( ) ausência ( ) presença de edema e derrames serosos.

CORDÃO UMBILICAL: com três vasos de aspecto ( ) normal ( ) anormal.

**Datação**

Melhor estimativa da Idade Gestacional:

\_\_\_\_\_ SEMANAS E \_\_\_\_\_ DIAS

**Conclusão**

Gestação tópica ( ) única ( ) gemelar, com feto de \_\_\_\_\_ semanas e \_\_\_\_\_ dias.

Crescimento fetal para a idade gestacional ( ) normal ( ) anormal.

Observadas anomalias placentárias ( ) sim ( ) não.

Alterações estruturais fetais detectáveis neste exame ( ) ausentes ( ) presentes.

OBS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Muriae, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

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