



Paciente: _____

Data nasc: ____/____/____

Médico solicitante: _____

ULTRASSONAGRAFIA MORFOLÓGICA

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 () CEFÁLICA () 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
Cerebelo:	_____ mm
Dist. orbital externa (DOE):	_____ mm
Dist. orbital interna (DOI):	_____ mm
Dist. inter-orbital central (DIO):	_____ mm
Circunf. torácica (CT):	_____ mm
Circunf. abdominal (CA):	_____ mm
Fêmur (F):	_____ mm
Úmero:	_____ mm
Tíbia:	_____ mm
Ulna:	_____ mm
Nuca:	_____ mm
Átrio dos ventrículos laterais:	_____ mm
Cisterna magna:	_____ mm
Falange média do 5o. dedo:	() VISUALIZADA () NÃO VISUALIZADA
Ossos do nariz:	_____ mm
Comprimento do pé (PE):	_____ mm
Pelve renal:	_____ mm

Estudo Morfológico do Feto

SNC: estruturas da linha média presentes e normais, cerebelo e fossa posterior de aspecto habitual, ventrículos cerebrais não dilatados, corpo caloso visto e normal, contomo craniano regular. () NORMAL () ANORMAL

FACE: perfil de aspecto normal, osso nasal visto e de comprimento normal, lábio superior íntegro; globos oculares normais, imagem normal do cristalino. () NORMAL () ANORMAL

COLUNA VERTEBRAL: coluna cervical, torácica e lombo-sacra sem defeito de fechamento ou de curvatura () NORMAL () ANORMAL

TÓRAX: coração comportando quatro cavidades simétricas, cruzamento dos vasos da base evidenciado e normal, septo interventricular aparentemente íntegro; ecogenicidade pulmonar normal; cúpulas diafragmáticas íntegras no presente exame. () NORMAL () ANORMAL

ABDOME: parede abdominal íntegra, inserção normal do cordão umbilical. () NORMAL () ANORMAL

ESTÔMAGO: tópico e de aspecto normal, com conteúdo anecóico em seu interior.

() NORMAL () ANORMAL

FÍGADO E VB: fígado de aspecto habitual com textura homogênea; vesícula biliar tópica e normal.

() NORMAL () ANORMAL

RINS: tópicos de dimensões normais e com diferenciação córtico-medular mantida, sem dilatações do sistema pelo-calicial. () NORMAL () ANORMAL

ALÇAS INTESTINAIS: de ecogenicidade normal e sem dilatações. () NORMAL () ANORMAL

BEXIGA: tópica de dimensões normais, com limites nítidos e líquido no interior; aspecto habitual da parede vesical. () NORMAL () ANORMAL

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

MEMBROS: visualizados em todos os seus segmentos, sendo simétricos e mãos e pés aparentemente bem posicionados, comportando cinco dígitos. () NORMAL () ANORMAL

ausência de edema e derrames serosos.

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

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.

A sensibilidade diagnóstica das malformações fetais em exame realizado entre 20 e 24 semanas é de 83,5%.

Deve-se realizar outro exame entre 28 e 32 semanas para diagnóstico de malformações fetais de início tardio, bem como, reavaliação do líquido amniótico, placenta e crescimento fetal.

OBS: _____

Muriae, ____/____/____.

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