



ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE

UNIDADE DE REFERÊNCIA:

DATA:

NOME DO PACIENTE:

MATRÍCULA FF:

IDADE:

MÉDICO SOLICITANTE:

UNIDADE DE SAÚDE:

GLÂNDULA TIREÓIDE:

POSIÇÃO:

CONTORNOS:

PARÊNQUIMA:

OBSERVAÇÃO:

LOBO TIREOIDEANO DIREITO:

MEDIDAS:

X

X

cm

VOLUME:

cm³

OBSERVAÇÃO:

LOBO TIREOIDEANO ESQUERDO:

MEDIDAS:

X

X

cm

VOLUME:

cm³

OBSERVAÇÃO:

ISTMO:

ESPESSURA:

mm

OBSERVAÇÃO:

VOLUME TOTAL:

cm³

LINFONODOMEGALIA CERVICAL:

OBSERVAÇÃO:



AUSENTE



PRESENTE

MOBILIDADE DA GLÂNDULA À MANOBRA DE DEGLUTIÇÃO:

OBSERVAÇÃO:



AUSENTE



PRESENTE

REGIÕES PARATIREOIDEANAS:

OBSERVAÇÃO:



SEM ALTERAÇÃO



ALTERADA

CONCLUSÃO:

DATA:

ASSINATURA / CARIMBO DO MÉDICO