



IDENTIFICAÇÃO

Data

Paciente

Data de nasc. Sexo M F Telefone

Solicitante

Email Telefone

EXAME INICIAL

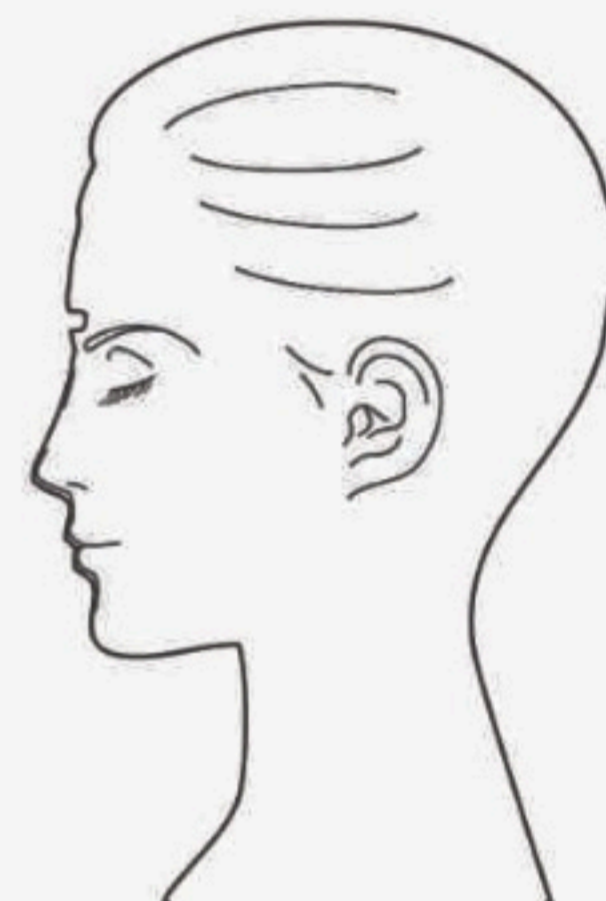
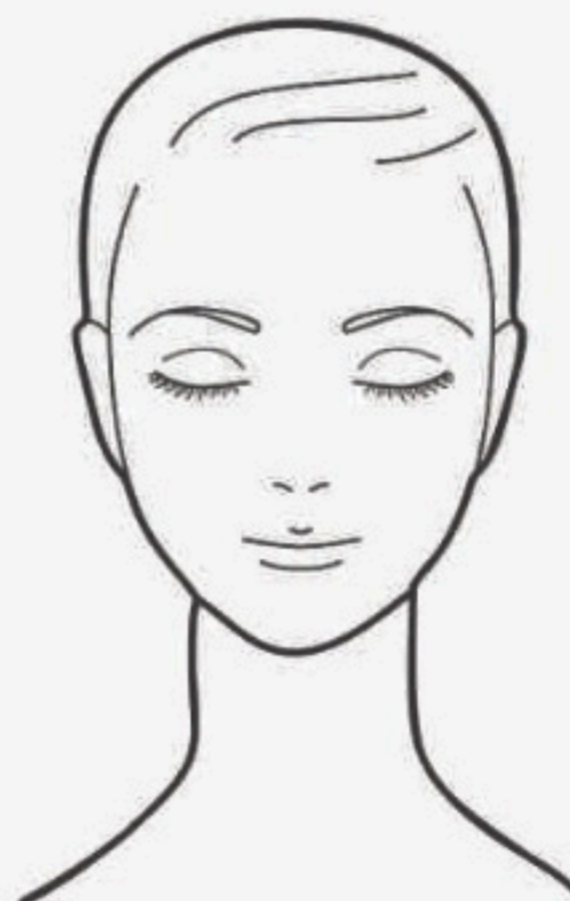
EXAME DE ACOMPANHAMENTO

EXAME FINAL

EXAME ULTRASSONOGRÁFICA

Região

- Face total
- Face média / inferior
- Frontal
- Temporal
- Periorbital
- Nariz
- Lábios
- Mento
- Submentual (papada) / Submandibular
- Corpo adiposo bucal (bola de bichat)
- Glândulas salivares
 - Parótida
 - Submandiular
 - Sublingual
- ATM



Finalidade

- Pré - HOF
- Identificação de materiais estéticos
- Mapeamento vascular
- Espessura derme e hipoderme (tela subcutânea)
- Radiologista (intervenção guiada) / Consultório
- Lipo de papada
- Patologia
- Outros: _____