



МУЗ «Клиническая городская поликлиника №1»
Отделение функциональной и УЗ диагностики
г. Сургут, ул. Студенческая, 18 тел. 31-92-27
ул. Сибирская, 14/2 тел. 52-56-18

ПРОТОКОЛ

УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЩЕТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ДОПЛЕРОВСКИМ АНАЛИЗОМ

Аппарат:

Дата обследования:

Фамилия, имя, отчество: Возраст:

Перешеек: (мм).

Правая доля: (мм.) V (см³).

Левая доля: (мм.) V (см³).

V щитовидной железы (см³).

Расположение:

Контуры:

Эхогенность:

Структура:

Регионарные лимфатические узлы:

Подчелюстные лимфатические узлы:

справа:

слева:

Переднейшейные лимфатические узлы:

справа:

слева:

Надключичные лимфатические узлы:

справа:

слева:

Подключичные лимфатические узлы:

справа:

слева:

Паратиреоидные лимфатические узлы:

справа:

слева:

При ЦДК кровотоков:

Заключение:

Врач:

Медицинский регистратор: