

## REFERTAZIONE DELLA NEUROSONOGRAFIA FETALE

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

U.M. \_\_\_\_\_

Epoca gestazionale calcolata sulla base dell'UM: sett. \_\_\_\_ + \_\_\_\_ gg

(se esistono ridatazioni precedenti riportare e impiegare la dizione EG sett. \_\_\_\_ + \_\_\_\_ gg

/ EG US: sett. \_\_\_\_ + \_\_\_\_ gg) e aggiungere: *ridatazione effettuata in precedenza in questo centro/ in altro centro)*

Indicazione: \_\_\_\_\_

Dati anamnestici fondamentali: \_\_\_\_\_

**Informazione:** *La persona assistita acconsente all'effettuazione dell'indagine ecografica, adeguatamente informata su scopi e limiti dell'esame ecografico attraverso il colloquio con il proprio Ginecologo/Ostetrica/Medico ecografista (al quale ha avuto la possibilità di porre eventuali quesiti) e attraverso la lettura di un supporto informativo cartaceo che si allega al referto.*

N° feti: unico o gravidanza gemellare

Attività cardiaca fetale presente e regolare: sì  no

### BIOMETRIA

BPD mm;

CC mm;

Diam. del trigono di entrambi i ventricoli laterali mm;

Diam. Trasverso cervelletto mm;

Diam. antero-posteriore della cisterna magna mm.

### ANALISI QUALITATIVA DELL'ANATOMIA DEL SNC

Le strutture del sistema nervoso centrale e la colonna vertebrale sono state visualizzate mediante scansioni sagittali, coronali e assiali.

Sono state evidenziate con caratteristiche ecografiche di normalità:

- ossificazione del cranio e contorno cranico,
- corni anteriori e posteriori dei ventricoli laterali,
- cavo del setto pellucido,
- linea mediana,
- talami e nuclei della base,
- sistema acqueduttale, con ventricoli laterali, 3° ventricolo, 4° ventricolo,
- corpo calloso,
- lobi e verme cerebellari,
- cisterna magna,
- lobo dell'insula,

**SOCIETA' ITALIANA DI ECOGRAFIA OSTETRICA E GINECOLOGICA E  
METODOLOGIE BIOFISICHE**

SEGRETERIA PERMANENTE E TESORERIA: Via di Porta Pinciana 6 - 00187 Roma

FAX 06 6868142 - Tel. 06 6875119

Email: [info@sieog.it](mailto:info@sieog.it) - [sieog@pec.it](mailto:sieog@pec.it); P.I. 03950511000

- parenchima cerebrale destro e sinistro,
- girazione (scissure principali)
- colonna vertebrale nelle sue varie porzioni.

Impiego di sonda 3D (sì /no)

**Fattori limitanti l'esame:** .....

Si informa la Persona Assistita /Coppia degli esiti dell'esame ecografico effettuato e dei suoi limiti nella individuazione delle anomalie del cervello e della colonna del feto. Durante l'esame non sono stati studiati altri organi del feto e quindi con questo esame non è possibile escludere la presenza di anomalie a carico di altri distretti anatomici fetali. Si rinvia la persona assistita al Medico curante/Ostetrica.

**Fotogrammi allegati al referto n° (formato: stampati, CD, pendrive)**

**data:** \_\_\_\_\_

**Generalità dell'Operatore e Firma**