

(NOM , prénom, date de naissance)

(Numéro de l'examen)

IRM du genou (droit ou gauche) du (date)

Indications

Technique : protocole habituel.

Description

Structures osseuses : pas de lésion ostéocondrale.

Ménisques : pas de déchirure.

Ligaments croisés : intacts.

Ligaments latéraux : intacts.

Tendons : sans altération.

Parties molles : sans altération.

Synoviale : pas d'épanchement significatif. Pas de kyste poplité.

Autres constatations : néant.

Conclusion

IRM du genou sans anomalie notable.

Avec nos remerciements et nos meilleures salutations.