

**(NOM , prénom, date de naissance)**  
(Numéro de l'examen)

## **IRM des seins du (date)**

### **Indications**

Anamnèse actuelle :  
Antécédents familiaux : aucun.  
Ant. Personnels :  
Nombre d'enfants : G, P, A.  
DDR, ménopause le :  
Traitement hormonal : aucun.  
Dernier examen :

Technique : protocole habituel

### **Description**

Qualité de l'examen : bonne.  
Analyse morphologique  
- Volume des seins : moyen.  
- Contenu glandulaire : important.  
- Structures kystiques : aucune.  
Après injection de contraste : pas de rehaussement suspect du parenchyme des deux côtés.

### **Conclusion**

**Pas de caractéristiques morphologiques ou cinétiques suspectes de malignité.**

### **Proposition**

**Prochain contrôle mammographique dans 1 an, en l'absence d'anomalie clinique intercurrente.**

Avec nos remerciements et nos meilleures salutations.