

**(NOM , prénom, date de naissance)**

(Numéro de l'examen)

**IRM du poignet / coude / cheville (droit ou gauche) du (date)**

**Indications**

Technique : protocole habituel.

**Description**

Structures osseuses : sans anomalie de configuration et de signal.

Articulations : sans anomalie.

Ligaments : intacts.

(poignet)

TFCC : intact.

(cheville)

Sinus du tarse : sans infiltration

Tendons : sans altération.

Parties molles : sans altération.

Synoviale : pas d'épanchement significatif.

Autres constatations : néant.

**Conclusion**

**IRM du poignet / coude / cheville sans anomalie notable.**