

(Adresse du médecin demandeur)

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

Radiographies de la colonne dorsale face / profil du (date)

Indications

Description

Statique : pas de scoliose ni d'hypercyphose.

Morphologie :

- Vertèbres : de configuration normale et de hauteur préservée.
- Arcs postérieurs : sans remaniement.

Autres constatations : néant.

Conclusion

Pas d'anomalie mise en évidence.

Avec nos remerciements et nos meilleures salutations.