**PACIENTE: SRTA. xnombre**

**EDAD: xedad AÑOS**

**REFIERE: DR. xdoctor**

**FECHA: xfecha**

**UROTAC**

xcampo

**CONCLUSION:** xconclusion.

Saluda, Atentamente:

Dra. Mónica Tacuri Benavides

**MEDICO RADIOLOGA**