**PACIENTE: ##nombre##**

**EDAD: ##edad## AÑOS**

**REFIERE: DR. ##doctor##**

**FECHA: ##fecha##**

**Cerebro Compuesto**

##campo##

**CONCLUSION:** lo descrito.

Saluda, Atentamente:

Dra. Mónica Tacuri Benavides

**MEDICO RADIOLOGA**