**{{centro\_medico}}**

**{{fecha\_actual}}**

**Nombre:** {{nombre}}

**RUN:** {{run}}

**Fecha de nacimiento:** {{fecha\_nacimiento}}

**Edad**: {{edad}}

**Fecha del exámen:** {{fecha\_examen}}

**{{TIPO\_EXAMEN}}**

**Antecedentes:**

{{antecedentes}}

**Hallazgos:**

{{hallazgos}}

**Conclusión:**

{{conclusion}}

**Dr. Alejandro Venegas D.**

**Neurorradiólogo**