*INFORME RADIOLOGICO*

***PACIENTE : ${name}***

***EXAMEN : ${descripcion}***

***INDICACIÓN : ${indicacion}***

***FECHA : ${date}***

***EL ESTUDIO RADIOLOGICO DEL ANTEBRAZO IZQUIERDO TOMADO EN INCIDENCIAS FRONTAL Y LATERAL, MUESTRAN:***

* *Aspecto radiológico conservado de las estructuras óseas del antebrazo en estudio, sin evidencia de soluciones de continuidad ni procesos degenerativos.*
* *Densidad ósea conservada.*
* *Partes blandas sin alteraciones.*

***IDx:***

* *ANTEBRAZO IZQUIERDO RADIOLOGICAMENTE CONSERVADO.*

*ATENTAMENTE,*

