***INFORME RADIOLOGICO***

***PACIENTE******:*** *«paciente»*

***EDAD :*** *«anos» AÑOS*

***EXAMEN*** ***:*** *«detalle»*

***INDICACIÓN :*** *«codigo»*

***FECHA*** ***:*** *«fecha»*

# *EL ESTUDIO RADIOLOGICO DEL TALON REALIZADO EN PROYECCION LATERAL, MUESTRA:*

* *Densidad ósea conservada.*
* *Aspecto radiológico conservado de las estructuras osteoarticulares representadas de ambos pies en estudio, sin evidencia de soluciones de continuidad ni procesos degenerativos.*
* *Partes blandas sin alteraciones.*

***IDx:***

* *AMBOS TALONES RADIOLOGICAMENTE CONSERVADOS.*

*ATENTAMENTE,*

**