***INFORME RADIOLOGICO***

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

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

***INDICACIÓN : ${indicacion}***

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

# *EL EXAMEN RADIOGRÁFICO DE COLUMNA LUMBAR TOMADA EN INCIDENCIAS FRONTAL Y LATERAL DE PIE, MUESTRAN:*

* *Densidad ósea conservada.*
* *Ejes coronal y sagital conservados.*
* *Curvatura fisiológica lumbar conservada.*
* *Los cuerpos vertebrales lumbares y sacros muestran morfología y textura conservada.*
* *Espacios articulares e intervertebrales conservados.*
* *Articulaciones sacroiliacas conservadas.*
* *Partes blandas sin alteración.*

***IDx:***

* *COLUMNA LUMBO SACRA RADIOLOGICAMENTE CONSERVADA.*

# *ATENTAMENTE,*

