*INFORME RADIOLOGICO*

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

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

***INDICACIÓN***  *: ${indicacion}*

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

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

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

***IDx:***

* *BRAZO IZQUIERDO RADIOLOGICAMENTE CONSERVADO.*

*ATENTAMENTE,*

