*INFORME RADIOLOGICO*

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

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

***INDICACIÓN***  *: ${indicacion}*

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

# *EL ESTUDIO RADIOLOGICO DE LA CADERA REALIZADO EN INCIDENCIA FRONTAL AP Y OBLICUO, MUESTRAN:*

* *Aspecto radiológico conservado de las estructuras óseas y espacios articulares de la cadera en estudio sin evidencia de imágenes de solución de continuidad ni procesos degenerativos.*
* *No son delimitables imágenes líticas o blásticas.*
* *Densidad ósea conservada.*
* *Partes blandas de radiopacidad homogénea.*

***IDx:***

*\* CADERA RADIOLOGICAMENTE CONSERVADA.*

*ATENTAMENTE,*

