*INFORME RADIOLOGICO*

***PACIENTE******:*** *«paciente»*

***EDAD :*** *«anos» AÑOS*

***EXAMEN*** ***:*** *«detalle»*

***INDICACIÓN :*** *«codigo»*

***FECHA*** ***:*** *«fecha»*

# *EL ESTUDIO RADIOLOGICO DE LA CLAVÍCULA REALIZADO EN PROYECCION AP AXIAL (15º CON ANGULACIÓN CEFÁLICA), MUESTRA:*

* *Aspecto radiológico conservado de la clavícula izquierda sin evidencia de imágenes de solución de continuidad ósea, lesiones blásticas ni líticas.*
* *Espacios articulares acromio – clavicular y esterno – clavicular impresionan conservado.*
* *Partes blandas de radiopacidad homogénea.*
* *No se evidencian imágenes de calcificaciones en partes blandas representadas.*

***IDx:***

* *CLAVICULA IZQUIERDA RADIOLOGICAMENTE CONSERVADA.*

*ATENTAMENTE,*

