*INFORME RADIOLOGICO*

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

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

***INDICACIÓN*** *: ${indicacion}*

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

# *EL ESTUDIO RADIOLOGICO DEL CODO REALIZADO EN INCIDENCIAS FRONTAL AP Y LATERAL MUESTRAN:*

* *Aspecto radiológico conservado de las estructuras óseas y espacios articulares del codo en estudio sin evidencia de imágenes de solución de continuidad ósea, procesos degenerativos, lesiones blásticas y/o líticas.*
* *Partes blandas de radiopacidad homogénea.*

***IDx:***

* *CODO RADIOLOGICAMENTE CONSERVADO.*

*ATENTAMENTE,*

