*INFORME RADIOLÓGICO*

# *PACIENTE : ${name}*

# *EXAMEN : ${descripcion}*

# *INDICACIÓN : ${indicacion}*

# *FECHA : ${date}*

# *EL ESTUDIO RADIOLOGICO DE LA COLUMNA CERVICAL REALIZADO EN PROYECCION FRONTAL Y LATERAL DE PIE, MUESTRAN:*

* *Densidad ósea conservada.*
* *Ejes coronal y sagital conservados.*
* *Curvatura fisiológica cervical conservada.*
* *Los cuerpos vertebrales cervicales muestran morfología y textura conservada.*
* *Espacios articulares e intervertebrales conservados.*
* *Partes blandas sin alteración.*

***IDx:***

* *COLUMNA CERVICAL RADIOLOGICAMENTE CONSERVADA.*

# *ATENTAMENTE,*

