*INFORME RADIOLOGICO*

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

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

***INDICACIÓN*** *: ${indicacion}*

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

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

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

***IDx:***

* *COLUMNA DORSAL RADIOLOGICAMENTE CONSERVADA.*

# *ATENTAMENTE,*

