*INFORME RADIOLOGICO*

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

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

***INDICACIÓN*** *: ${indicacion}*

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

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

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

***IDx:***

*\* RODILLA RADIOLOGICAMENTE CONSERVADA.*

*ATENTAMENTE,*

