*INFORME RADIOLÓGICO*

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

***EDAD :*** *${edad} AÑOS*

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

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

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

# *EL ESTUDIO RADIOLOGICO DEL ANTEBRAZO IZQUIERDO REALIZADO EN INCIDENCIAS FRONTAL Y LATERAL, MUESTRAN:*

* *Fractura desplazada proyectada en la diáfisis del radio.*
* *Aspecto radiológico conservado del resto de las estructuras óseas del antebrazo en estudio.*
* *Densidad ósea conservada.*
* *Partes blandas sin alteraciones.*

***IDx:***

* *FRACTURA DE RADIO.*

*S/S CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS.*

