*INFORME RADIOLÓGICO*

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

***EDAD :*** *${edad} AÑOS*

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

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

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

# *EL ESTUDIO RADIOLÓGICO DE LA COLUMNA LUMBO SACRO REALIZADO EN PROYECCION FRONTAL Y LATERAL DE PIE, MUESTRAN:*

* *Densidad ósea conservada.*
* *Ejes coronal y sagital conservados.*
* *Curvatura fisiológica lumbar conservada.*
* *Los cuerpos vertebrales lumbares y sacros muestran morfología y textura conservada.*
* *Disminución del espacio intervertebral L5 – S1 con tendencia a pinzamiento posterior.*
* *Demás espacios articulares e intervertebrales conservados.*
* *Articulaciones sacroiliacas conservadas.*
* *Partes blandas sin alteración.*

***IDx:***

* *PINZAMIENTO L5 – S1.*

*S/S CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS.*

*ATENTAMENTE,*

