*INFORME RADIOLÓGICO*

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

***EDAD :*** *${edad} AÑOS*

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

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

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

# *EL ESTUDIO RADIOLÓGICO DE LA MANO IZQUIERDA PARA EVALUACIÓN DE EDAD OSEA EN INCIDENCIA FRONTAL PA MUESTRA:*

* *Edad ósea en relación con edad cronología de 4 años, 7 meses según tabla ósea de maduración TW – 2.*
* *TOTAL DE HUESOS DE LA MANO EVALUADOS: 20 huesos.*
* *TOTAL DE PUNTAJE OBTENIDO: 369 pts.*
* *Aspecto radiológico conservado de las estructuras osteo articulares y bandas metafisiarias de la mano en estudio, sin evidencia de soluciones de continuidad ni procesos degenerativos.*
* *Densidad ósea conservada.*
* *Partes blandas sin alteraciones.*

***IDx:***

* *EDAD ÓSEA EN MANO IZQUIERDA CONSERVADA EN RELACIÓN CON EDAD CRONOLÓGICA SEGÚN TABLA DE MADURACION OSEA TW – 2.*

*S/S CORRELACIONAR CON DATOS CLÍNICOS.*

*ATENTAMENTE,*

