*INFORME RADIOLÓGICO*

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

***EDAD :*** *${edad} AÑOS*

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

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

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

# *EL ESTUDIO RADIOLÓGICO 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,*

