*INFORME RADIOLÓGICO*

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

***EDAD :*** *${edad} AÑOS*

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

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

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

# *EL ESTUDIO RADIOLÓGICO DE LOS SENOS PARANASALES REALIZADO EN LAS PROYECCIONES DE WATERS INVERTIDO Y CADWELL, MUESTRAN:*

* *Transparencia conservada de las cavidades paranasales correspondientes a los maxilares y etmoidales anteriores sin evidencia de niveles hidroaéreos ni masas en su interior detectables por esta modalidad diagnostica.*
* *Senos frontales en fase de desarrollo.*
* *Engrosamiento de los cornetes nasales inferiores.*
* *Huesos del macizo facial conservados.*
* *Densidad ósea conservada.*
* *Partes blandas sin alteraciones.*

***IDx:***

* *CAVIDADES PARANASALES MENCIONADAS DE NEUMATIZACION CONSERVADA.*
* *ENGROSAMIENTO DE CORNETES NASALES DE EAD* 
  + *– D/C ETIOLOGA ALERGICA*

*S/S CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS Y CONTROL POSTERIOR.*

*ATENTAMENTE,*

