*INFORME RADIOLÓGICO*

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

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

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

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

# *EL EXAMEN RADIOGRÁFICO DEL CRÁNEO TOMADO EN INCIDENCIAS FRONTAL Y LATERAL MUESTRAN:*

* *Calota craneana de espesor y radiodensidad conservada, sin evidencia de imágenes de solución de continuidad ni procesos degenerativos.*
* *Base craneana sin alteraciones.*
* *Silla turca de conformación y morfología habitual, no se evidencian imágenes de calcificación en fosa hipofisiaria.*
* *Partes blandas sin alteraciones.*

***IDx:***

* *CRÁNEO RADIOLOGICAMENTE CONSERVADO.*

*Atentamente,*

