*INFORME RADIOLÓGICO*

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

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

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

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

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

* *Inadecuada neumatización del seno maxilar izquierdo asociado a engrosamiento mucoperióstico y nivel hidroaereo.*
* *Transparencia conservada del resto de las cavidades paranasales sin evidencia de niveles hidroaéreos ni masas en su interior.*
* *Huesos del macizo facial conservados.*
* *Densidad ósea conservada.*
* *Partes blandas sin alteraciones.*

***IDx:***

* *HALLAZGOS RADIOLOGICOS EN RELACION CON SINUSOPATIA MAXILAR IZQUIERDA.*

*S/S CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS Y EXAMENES DE LABORATORIO.*

*ATENTAMENTE,*

