*INFORME RADIOLÓGICO*

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

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

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

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

# *EL EXAMEN RADIOGRÁFICO DEL TORAX TOMADO EN INCIDENCIA FRONTAL PA DE PIE, MUESTRA:*

* *Transparencia conservada de ambos campos pulmonares.*
* *No se evidencian imágenes de consolidación y/o compromiso alveolar definido actualmente.*
* *Incremento difuso del intersticio pulmonar en forma difusa y bilateral.*
* *Hilios conservados.*
* *Senos costodiafragmáticos y cardiofrénicos libres.*
* *Silueta cardiovascular conservada.*
* *Hemidiafragmas en posición normal.*
* *Esqueleto óseo representado dentro de la normalidad.*

***IDx:***

* *HALLAZGOS RADIOLOGICOS EN RELACION CON PROCESO INFLAMATORIO BRONQUIAL Y/O REACTIVO BRONQUIAL.*

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

*ATENTAMENTE,*

