EVOLUCION DE RESULTADOS DE DENSITOMETRIAS

NOMBRE: _____ N° Ficha: _____

FECHA				
TIPO DE MAQUINA				
Lugar del Examen				
COL. LUMBAR DE L2 - L4				
Volumétrica Si No				
DMO gr/cm²				
T Score				
% de lo normal				
CADERA	**IZQ. DER.**	**IZQ. DER.**	**IZQ. DER.**	**IZQ. DER.**
Cuello del fémur				
DMO gr/cm²				
T Score				
% de lo normal				
Trocanter				
DMO gr/cm²				
T Score				
% de lo normal				
TOTAL DE CADERA				
DMO gr/cm²				
T Score				
% de lo normal				
Región de Ward´s				
DMO gr/cm²				
T Score				
% de lo normal				
DIAGNOSTICO				
COLUMNA				
CADERA				