



ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH
Nr księgi rej. 000000014586
Szpital Specjalistyczny im. Św. Łukasza
Szpital Specjalistyczny im. Św. Łukasza Kod V: 01
Pracownia TK
GIMNAZJALNA 41b, 26-200 Końskie
tel. 413902234
Kod VII: 080, Kod VIII: 7220
REGON: 260076450 NIP: 6581705655



Pracownia TK

TK GŁOWY - BEZ KONTRASTU

Nazwisko i imię: **MILLER Waldemar Józef**

Data urodzenia: **1956-07-29**

Wiek: **70 lat**

Adres: **26-200 Końskie, Browarna 22B**

Płeć: **M**

PESEL: **56072915133**

Telefon: **795849152**

Skierowanie: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gminny Ośrodek Zdrowia**

[29042234800044], ZIOMEK MAŁGORZATA [1282204], Data wystawienia: 2026-04-27

Data wykonania: **2026-08-11 08:00** Data opisu: **2026-08-18 13:18**

Lekarz opisujący: **MOSIOŁEK Marek [1120805]**

Nr wyk.: **Wyk. TK Wyk. TK/12063/2026**

Technik wykonujący: **WIŚNIEWSKA Klaudia**

Lekarz zatwierdzający: **MOSIOŁEK Marek [1120805]**

Rozpoznanie (ICD10): **G25: Inne zaburzenia pozapiramidowe i zaburzenia czynności ruchowych**

Procedury wg ICD9: **87.030: TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego**

awka napromieniowania: **961,8 [mGy*cm]**

Opis badania:

Badanie TK głowy (bez kontrastu).

Pacjent nie wyraził zgody na podanie środka cieniującego.

Cechy zaniku korowo-podkorowego mózgu i mózdzku.

Układ komorowy symetryczny, komory boczne szer. maks. 16 mm, komora III 12 mm.

Masywne zwapnienia w syfonach tętnic szyjnych wewnętrznych, drobniejsze w tętnicach kręgowych.

Kości czaszki bez zmian.

dr n. med. **Marek MOSIOŁEK**

lekarz, NPWZ: **1120805**

specjalista radiologii i diagnostyki obrazowej

.....
pieczętka i podpis lekarza opisującego

dr n. med. **Marek MOSIOŁEK**

lekarz, NPWZ: **1120805**

specjalista radiologii i diagnostyki obrazowej

.....
pieczętka i podpis lekarza zatwierdzającego