



Zespół Opieki
Zdrowotnej
w Końskich

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH
Nr księgi rej. 000000014586
Szpital Specjalistyczny im. Św. Łukasza
Szpital Specjalistyczny im. Św. Łukasza Kod V: 01
Pracownia Rezonansu Magnetycznego
GIMNAZJALNA 41b, 26-200 Końskie
tel. 413902425
Kod VII: 166, Kod VIII: 7250
REGON: 260076450 NIP: 6581705655



Pracownia Rezonansu Magnetycznego

RM KRĘGOSŁUPA LUB KANAŁU KRĘGOWEGO NA POZIOMIE ODCINKA ŁĘDŹWIOWEGO (ŁĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO) BEZ KONTRASTU

Nazwisko i imię: **ŁOSIAK Grzegorz Piotr**

Data urodzenia: **1974-11-14**

Wiek: **51 lat**

Płeć: **M**

PESEL: **74111409254**

Telefon: **508576958**

Adres: **26-212 Muszczarz 8C**

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

[29042234800044], KASPRZYK MARTA [2320295], Data wystawienia: 2026-04-29

Data wykonania: **2026-08-18 16:55**

Data opisu: **2026-08-18 16:55**

Lekarz opisujący: **GÓRSKI Paweł [4192344]**

Nr wyk.: **Wyk. RM Wyk. RM/908/2026**

Technik wykonujący: **MĄCZYŃSKA Izabela**

Lekarz zatwierdzający: **GÓRSKI Paweł [4192344]**

Rozpoznanie (ICD10): **G54.9: Zaburzenia korzeni i splotów nerwowych - Zaburzenia korzeni nerwów rdzeniowych i splotów nerwowych, nieokreślone**

Procedury wg ICD9: **88.932: RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez wzmocnienia kontrastowego**

Opis badania:

Badanie MR kręgosłupa lędźwiowego:
esowate skrzywienie odcinka lędźwiowego kręgosłupa
pogłębienie lordozy lędźwiowej;
zmiany zwyrodnieniowe w postaci częściowej dehydratacji krążków międzykręgowych Th12-S1
niewielka, tylna centralna wypuklina krążka międzykręgowego L4/5 i L5/S1 z modelowaniem worka oponowego bez ucisku
na korzenie nerwów rdzeniowych na tym poziomie;
stożek końcowy rdzenia kręgowego zachowany prawidłowo;
zmiany zwyrodnieniowe w stawach m-k;
niewielka osteofitoza krawędziowa trzonów kręgów w obszarze badania;
sygnał struktur kostnych prawidłowy.

Paweł GÓRSKI

lekarz, NPWZ: **4192344**

specjalista radiologii i diagnostyki obrazowej

.....
pieczętka i podpis lekarza opisującego

Paweł GÓRSKI

lekarz, NPWZ: **4192344**

specjalista radiologii i diagnostyki obrazowej

.....
pieczętka i podpis lekarza zatwierdzającego