



ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII
Dział Diagnostyki i Terapii Gastroenterologicznej
Pracownia Endoskopii

13 R/P-134/99
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Artwińskiego 3. 25-734 KIELCE
Regon 001263233
Cz. I kodu resortowego: 000000014611, cz. V k.r.: 02, cz. VII k.r.: 098

Gabinet Lekarski 41 36 74 361
Sekretariat Medyczny 41 36 74 370
FAX: +(48) 41 34 56 882

Data badania: 2025-10-16

Nr. Badania: 49290373

Koniec badania : 11:22

**Gastroskopia
diagnostyczna**

Nr kasy: NFZ

Typ aparatu: GIF-H190 nr: 2857246

Imię: **EDYTA** Nazwisko: **WUDARCZYK**
Pesel: **74060408423**
Nr.Onk: **35914**

ICD9: 1 * 44.161

ICD10: 1 * Z03.8

Placówka kierująca: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GMINNY OŚRODEK
ZDROWIA W SMYKOWIE

Wskazanie do badania: K25

OPIS BADANIA:

Przełyk: przełyk i wpust w normie.

Żołądek: o prawidłowym kształcie i perystaltyce, błona śluzowa dna, trzonu i antrum jest prawidłowa.

Odźwiernik jest sprawny, drożny. W inwersji aparatu wpust i sklepienie żołądka są prawidłowe.

Dwunastnica: opuszka i część zaopuszkowa dwunastnicy są kształtne, o zachowanej perystaltyce, błona śluzowa jest prawidłowa.

Wnioski: W badaniu bez odchyśleń od normy

Test ureazowy: pobrano (+) dodatni

Wycinki: nie pobierano.

Stosowane leki: Lidocain 10% spray

Wykonujący badanie: Ewa Mazur - Retmańska

Asystent:

Pielęgniarka/i: Małgorzata Wójcik, Martyna Mularczyk

Dokumentacja fotograficzna:



