



Zespół Opieki
Zdrowotnej
w Końskich

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH
Nr księgi rej. 000000014585
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: **BEDNARCZYK Sylwia Paulina**

Data urodzenia: **2003-11-09**

Wiek: **22 lata**

Płeć: **K**

PESEL: **03310901487**

Adres: **26-212 Salata, 37**

Telefon: **600334262**

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

[29042234800044], ZIOMEK MAŁGORZATA [1282204], Data wystawienia: 2026-05-18

Data wykonania: **2026-05-27 10:30**

Data opisu: **2026-06-01 08:13**

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

Nr wyk.: **Wyk. TK Wyk. TK/7480/2026**

Technik wykonujący: **GRUSZKIEWICZ Beata**

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

Rozpoznanie (ICD10): **R42: Zawroty głowy i odurzenie**

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

Dawka napromieniowania: **1815 [mGy*cm]**

Opis badania:

Badanie TK głowy (bez i z kontrastem).

Mózgowie i kości czaszki bez zmian w obrazie TK.

Nie stwierdzono również patologicznego wzmocnienia mózgowia po kontraście.

Na dolnej granicy badania niewielkie, lewopukłkie skrzywienie przegrody kostnej nosa. Punktowe zgrubienia błony śluzowej w jamach obocznych nosa, gr. do 4 mm.

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

1120805

dr n. med.
Marek Mosiołek
specjalista radiologii
i diagnostyki obrazowej