Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH
Nr księgi rej. 000000014536
Szpital Specjalistyczny i n. 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: **SINKIEWICZ Anna Maria** Płeć: **K**
Data urodzenia: **1960-09-16** Wiek: **65 lat** PESEL: **60091612443**
Adres: **26-230 Jacentów 31B** Telefon: **504872847**

Skierowanie: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gminny Ośrodek Zdrowia [290422348000044], ZIOMEK MAŁGORZATA [1282204], Data wystawienia: 2026-05-18**
Data wykonania: **2026-07-22 08:20** Data opisu: **2026-07-28 12:42**
Lekarz opisujący: **MOSIOŁEK Marek [1120805]** Nr wyk.: **Wyk. TK Wyk. TK/10816/2026**
Technik wykonujący: **GULA Artur**
Lekarz zatwierdzający: **MOSIOŁEK Marek [1120805]**
Rozpoznanie (ICD10): R42: Zawroty głowy i odurzenie
Procedury wg ICD9: **87.030: TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego**
awka napromieniowania: **961,8 [mGy*cm]**

Opis badania:

Badanie TK głowy (bez kontrastu).
Pacjentka nie wyraziła zgody na podanie środka cieniującego.
Cechy niewielkiego zaniku korowo-podkorowego mózgu.
Układ komorowy nieprzemieszczony, nieco asymetryczny,
prawa komora boczna szer. 13 mm, lewa 10 mm.
Zwapnienia w syfonach tętnic szyjnych wewnętrznych.
Kości czaszki bez zmian. Zatoki czołowe hypoplastyczne.

dr n. med. **Marek MOSIOŁEK**
lekarz, NPWZ: **1120805**
specjalista radiologii i diagnostyki obrazowej
pieczątka i podpis lekarza opisującego

dr n. med. **Marek MOSIOŁEK**
lekarz, NPWZ: **1120805**
specjalista radiologii i diagnostyki obrazowej
pieczątka i podpis lekarza zatwierdzającego

Podpisany cyfrowo przez MAREK MOSIOŁEK, dnia 2026-07-29 o godz. 07:21