



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 USG
GIMNAZJALNA 41b, 26-200 Końskie
tel. 413902234
Kod VII: 092, Kod VIII: 7230
REGON: 260076450 NIP: 6581705655



Pracownia USG

DOPPLER TĘTNIC SZYJNYCH I KRĘGOWYCH

Nazwisko i imię: **BUGAJSKA Barbara**

Data urodzenia: **1953-03-02**

Adres: **26-212 Królewiec 10**

Wiek: **73 lata**

Płeć: **K**

PESEL: **53030215124**

Telefon: **609830954**

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

[29042234800044], ADACH MAŁGORZATA [3893355], Data wystawienia: 2026-09-24

Data wykonania: **2026-10-07 19:09**

Data opisu: **2026-10-07 19:09**

Lekarz opisujący: **ALBRZYKOWSKI Maciej [4322232]**

Nr wyk.: **Wyk. USG Wyk. USG/9176/2026**

Lekarz zatwierdzający: **ALBRZYKOWSKI Maciej [4322232]**

Rozpoznanie (ICD10): **G45.4: Przemijające napady niedokrwienia mózgu i zespoły pokrewne - Przemijająca niepamięć całkowita**

Procedury wg ICD9: **88.714: USG naczyń szyi - doppler**

Opis badania:

Badanie USG Doppler tętnic szyjnych i kręgowych:

Obustronnie prawidłowe spektrum i kierunek przepływu krwi w zakresie CCA, VA, ICA oraz ECA.

Kompleks intima-media: prawostronnie 0,6mm, lewostronnie 0,7mm.

W wyżej wymienionych naczyniach istotnych hemodynamicznie blaszek miażdżycowych nie uwidoczniło.

Struma nodosa. Arrhythmia.

Maciej ALBRZYKOWSKI

lekarz, NPWZ: **4322232**

.....
pieczęćka i podpis lekarza opisującego

Maciej ALBRZYKOWSKI

lekarz, NPWZ: **4322232**

.....
pieczęćka i podpis lekarza zatwierdzającego