



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 TK
GIMNAZJALNA 41b, 26-200 Końskie
tel. 413902234
Kod VII: 080, Kod VIII: 7220
REGON: 260076450 NIP: 6581705655



Pracownia

TK GŁOWY - BEZ KONTRASTU

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: **2026-09-30 09:00**

Data opisu: **2026-10-05 07:50**

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

Nr wyk.: **Wyk. TK Wyk. TK/14571/2026**

Technik wykonujący: **STĘPIEŃ Sylwia**

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

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

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

Dawka napromieniowania: **961,8 [mGy*cm]**

Opis badania:

Badanie TK głowy (bez kontrastu).

Badanie wykonano wg. skierowania.

Cechy niewielkiego zaniku korowo-podkorowego mózgu.

Układ komorowy symetryczny, komory boczne szer. maks. 15 mm'.

Zwapnienia w ścianach tętnic domózgowych.

Kości czaszki bez zmian.

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