



@skierowanie

Skierowanie do szpitala (CITO)
Oddział chirurgii onkologicznej
(4540)



10031551129450630167016654806421900067819870

2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.16478.4.2

ID zliczu wersji

0000000000000000173718

Kod dostępu

Wystawiono 25.04.2024

Pacjent

Agnieszka S.

PESEL

kobieta, ur.

Wystawca

Poradnia Chorób Piersi i Profilaktyki
Onkologicznej

Radomski Szpital Specjalistyczny im.
dr Tytusa Chalubińskiego -

Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

Radomski Szpital Specjalistyczny im.
dr Tytusa Chalubińskiego

Lekarska 4

26-610 RADOM

tel: 483615100

Adolfa Tochtermanna 1

26-610 Radom

Kod res. I-000000007203

V-15; VII-168; VIII-1500

REGON 00031508600049

Utworzone z NFZ 070001790240602

Rozpoznanie

Główne: ICD10: N64.9 Schorzenia
sutka, nie określone

Inne informacje

Opis rozpoznania: Zmiana B-4 FPKDW w MNG celem
BMVAB/MNG

Uzasadnienie: nie wypełniono

Cel skierowania: Zmiana B-4 FPKDW w MNG celem
BMVAB/MNG

Uwagi: nie wypełniono

Priorytet: CITO

Miejsce: 4540 Oddział chirurgii onkologicznej

Osoba wystawiająca

Zbigniew Kotur

PWZ lekarza 8365971

Specjalizacje: chirurgia ogólna, chirurgia onkologiczna

lek. med. Zbigniew Kotur
SPECJALISTA CHIRURG
tel. 333-06-60, tel. 0603091129

8365971

gdy
obrony
dotyczy

po 13.05.

WYNIK MAMMOGRAFII

Imię Nazwisko: AGNIESZKA S [REDACTED]

Wiek: 51

Płeć: K

PESEL: [REDACTED]

Adres zamieszkania: [REDACTED]

Numer badania: 7242-3593/24

Data badania: 14/06/2024

Jednostka Kierująca: PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ

Lekarz Kierujący: dr n.med. Grzegorz SZCZĘŚNIAK, PWZ: 4068274 specjalista chirurgia ogólna,
specjalista chirurgia onkologiczna

Badanie: BCU85.132.MMG (BCU) Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią stereotaktyczna (pod kontrolą MMG)

Procedury ICD-9: 85.132 Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią stereotaktyczna

Opis badania:

Biopsji nie wykonano, na zdjęciu powiększonym na stole do biopsji stereotaktycznej opisana w mrtg z 04.2024 Zmiana Birads4 KDW PP nie izoluje się pewnie.

Wykonano dodatkowo tomosyntezę w której opisywane zagęszczenie również nie izoluje się.

Wobec braku jednoznacznego targetu odstąpiono od wykonania biopsji.

Proponuję wykonanie :

1. USG piersi celowane second look.

2. MRI lub mammografię spektralną.

Dalsze postępowanie w zależności od wyniku ww.

TOMASZ ŁĘGOWIK
specjalista radiologii
i diagnostyki obrazowej
lek. Tomasz ŁĘGOWIK
162818

specjalista radiologia i diagnostyka obrazowa

Prosimy o dostarczenie na kolejne badanie wyników z dokumentacją zdjęciową (klisze i CD) poprzednio wykonanych badań TK, RM, RTG, USG, MRTG, Biopsji i kart wypisu ze szpitala.