

PACJENT:

BADANIE NR: DATA:

JEDNOSTKA KIERUJĄCA:



Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie



41-500 Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11, tel: 32 349 92 65

41-500 Chorzów, ul. Władysława Truchana 7, tel: 32 349 00 00

www.zsm.com.pl

23,5 cm + 6cm (zakładka)

17 cm

PRZÓD

ZAKŁAD RADIOLOGII, DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ I MEDYCYNY NUKLEARNEJ

LOKALIZACJA: UL. STRZELCÓW BYTOMSKICH 11

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA
RTG
MAMMOGRAFIA
DENSYTOMETRIA

REJESTRACJA:
tel: 32 349 92 41
rejestracja-pracowni@zsm.com.pl

LOKALIZACJA: UL. WŁADYSŁAWA TRUCHANA 7

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA
REZONANS MAGNETYCZNY
RTG
ULTRASONOGRAFIA

REJESTRACJA:
tel: 32 349 01 94
opisytk.dz@zsm.com.pl

LOKALIZACJA: UL. WŁADYSŁAWA TRUCHANA 7

PET-CT
SCYNTYGRAFIA, SPECT-CT

REJESTRACJA:
tel: 32 347 12 00
697 704 067
fax: 32 347 12 01
pet.dz@zsm.com.pl

20,5 cm + 6 cm (zakładka)

17 cm

TVE

ŚRODEK LEWY

← KLEJONE



↑ ZAGIĘTE

ZAKŁADKA Z WYCIĘCIEM

6 cm

23,5 cm

17 cm

ŚRODEK PRANY



↙ KLEJONE

↗ ZAKŁADKA Z WYCIECIEM

29,5

↕ 6 cm

↑ ZAGIĘTE

↔ 17 cm