

**ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΠΟΥ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΗΚΕ ΓΙΑ  
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΑ ΚΑΤΕΥΘΥΝΟΜΕΝΗ ΒΙΟΨΙΑ**

PATIENT NAME			
HIS ID		GESY REGISTRY NO	
EXAMINATION DATE	02-01-2023 <sup>(13:41)</sup>		
DATE OF BIRTH			
POLICE ID			

Παραπέμπων Ιατρός: Δρ. Θρασυβούλου Γιάννης.

Κλινικές πληροφορίες: Εξεργασίας στην βάση της γλώσσας αριστερά. Προηγήθηκε ενδοσκοπικός έλεγχος και λήψη βιοψίας, χωρίς να τεθεί ιστολογική διάγνωση.

Αξιολόγηση προσκομισθείσας Αξονικής Τομογραφίας 7/12/2022 και Μαγνητικής Τομογραφίας 2/1/2023 και 28/11/2022 για εκτίμηση για πιθανή βιοψία. Μετά από προσεκτική αξιολόγηση των απεικονιστικών εξετάσεων, προτείνεται κατευθυνόμενη βιοψία από την ανωτέρω αλλοίωση υπό απεικονιστική καθοδήγηση εφόσον αυτή κρίνεται απαραίτητη από τον θεράποντα ιατρό. Τα ανωτέρω συζητήθηκαν τηλεφωνικά με τον παραπέμπων ιατρό. Εφόσον ο ασθενής συναινέσει στην προτεινόμενη παρέμβαση, το ραντεβού θα προγραμματιστεί από την γραμματεία του τμήματος.

Λεμεσός, 12-01-2022

Με εκτίμηση,

Dr. Michalis Michaelides  
Diagnostic Radiology Consultant  
(The report has been electronically signed), 12-01-2023 16:30