



SALUD

Metropolitano Sur

BAJOS DE SAN AGUSTIN

ATENCION MEDICA DE URGENCIA**Fecha:** 23-04-2018 **Hora de llegada:** 22:58 **Ficha:** 9999**Nombre:** GENESIS Jael ESPINOZA ARENAS**Fecha de Nacimiento:** 12-11-1997 **Rut:** 19601491-8**Dirección:** EL CARMEN 963 963 1**Comuna:** Calera de Tango **Previsión:** FONASA A **Edad:** 20 a. 5 m. 12 d.**Motivo de Consulta:** DOLOR DE CABEZA**Signos Vitales:****PA:** 130/82**FR:** 0**TEMP.AXILAR:** 37**HGT:** 0**FC:** 83**TEMP.RECTAL:** 0**SAT.O2:** 98**Breve Historia Clínica (Medico):**DOLOR DE CABEZA- NAUSEAS
ALERGICA AMOXICILINA**Exámen Físico:**

Cuadro de 12 HRS evolución caracterizado por cefalea , occipital nauseas , refiere cuadro a repetición ,no refiere mas síntomas

Alergia PNC Antec morb no refiere

Ex Físico

eX NEUROLOGICO CONSERV

CONTRACTURA MUSCULAR CERVICAL POST -

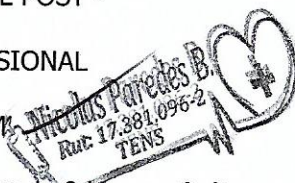
IDx CERIVACALGIA / CEFALEA TENSIONAL

Tto

DICLOFENACO + BETAMETASONA IM

PARACETAMOL 500 mg 2 comp cada 8 hrs por 3 días

CICLOBENZAPRINA 10 mg 1 cada noche por 5 noches

**Diagnóstico:****Tratamiento Alta:**

calor local

reposo relativo (2 días según evolución)

Orientación y educación

Pautas y signos de alerta

Control consultorio

Control en caso de urgencia

Rp:**Profesional Responsable:** EUGENIO JAVIER GONZALEZ MUÑOZ