Azienda Ospedaliera
Ospedale Niguarda Ca' Granda

Piazza Ospedale Maggiore, 3
20162 MILANO

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE
Struttura Complessa: NEUROLOGIA E STROKE UNIT
Direttore: Dr. E.C. AGOSTONI

Degenza: 02/6444.2388 Segreteria: 02/6444.2348
Day Hospital: 02/6444.2125
Fax: 02/6444.2819
E-mail: neurologia@ospedaleniguarda.it

MILANO, 03/04/2015

Al/Alla paziente
Al medico curante

RELAZIONE CLINICA AMBULATORIALE

Ho visitato in data 03/04/2015 il/la paziente MASCOLO LUCA nato/a il 10/12/1982 con codice fiscale MSCLCU82T10L049V

Motivo della visita e note anamnestiche

3.4.2015
Sin dall'età infantile, cefalea, con caratteristiche emicraniche (nausea, fotofobia, necessità di rimanere a letto anche per 2-3 gg. 1 episodio/3-4 mesi (ultimo episodio ieri). Concomita cefalea di minore intensità con frequenza media di 2/mese. Fattori scatenanti: stress psico-fisico, metereologici.
Caratterialmente ansioso, per cui assume alprazolam RP 1 mg al mattino. Gastrite.
EON: nella norma; si segnala contrattura del m. trapezio bilat. e della muscolatura paravertebrale C-D.

Diagnosi/ipotesi diagnostica

Cefalea mista (emicranico-tensiva) ad indice emicranico medio-basso.

Si consiglia

Attività fisica (es. nuoto).
TC encefalo.
Terapia sintomatica:
Maxalt rpd 1 cp ai primi sintomi.
Eventuale terapia profilattica da rivalutare secondo evoluzione clinica.

A disposizione per eventuali chiarimenti.
Cordiali saluti

Relazione firmata da Dr./Dr.ssa **GATTI ANTONELLA** (08720)
Data e ora della firma: 03/04/2015 09:40

Prestazioni eseguite:

VISITA GENERALE DI NEUROLOGIA

Le informazioni sanitarie riportate su questo referto devono essere lette e valutate dal medico curante che, nel caso di dubbi o necessità di approfondimenti, può rivolgersi allo specialista che ha redatto il referto.
Referto firmato digitalmente ai sensi del DPR 445/2000 e DLGS 82/2005 s.m.i