

Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 30/05/2018

Datos del paciente:

Nombre: Paola

Apellido: Cañadas

Email: pcanadaspriori@gmail.com

Edad: 16 años

Sexo: Femenino

Provincia: Mendoza

Tipo de cobertura: Empresa de medicina prepaga

Obra Social o prepaga: OTRA

Especifique cuál: Swis medical

Comprobador de síntomas:

1) Diarrea:

Ocasional (menos de 1 vez por mes)

2) Sangrado y/o moco en materia fecal:

Sangrado en material fecal con coágulos, acompañado o no de moco

3) Frecuencia evacuatoria de materia fecal por día (respecto a lo habitual):

De 4 a 5 veces por día

4) Lesiones en la zona del ano (no relacionadas con hemorroides):

No posee lesiones en la zona del ano, no relacionadas con hemorroides

5) Dolor abdominal:

Dolor abdominal a diario sin causa evidente

6) Pérdida de peso (sin causa evidente):

No posee pérdida de peso

7) Casos pediátricos ¿nota que su hijo/a presenta falla en su crecimiento?:

No

8) Casos pediátricos ¿su hijo/a presenta retraso en el desarrollo puberal?:

No

9) ¿Posee diagnóstico previo?:

No posee diagnóstico previo

10) ¿Algún familiar suyo posee alguna estas enfermedades? (padre, madre, hermanos o hijo):

Artritis Reumatoidea