

Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 30/06/2018

Datos del paciente:

Nombre: Gabriela

Apellido: Brener

Email: gaby.brener@gmail.com

Edad: 29 años

Sexo: Femenino

Provincia: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Tipo de cobertura: Obra Social

Obra Social o prepaga: OTRA

Especifique cuál: William hope

Comprobador de síntomas:

1) Diarrea:

Persistente (más de 4 semanas de duración)

2) Sangrado y/o moco en materia fecal:

No posee sangrado en materia fecal

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 ocasional 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?:

Si

9) ¿Posee diagnóstico previo?:

Anemia baja en hierro sin causa evidente

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

Colitis Ulcerosa