

Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 02/08/2018

Datos del paciente:

Nombre: DarÃo

Apellido: Reina

Email: darionahuelreina@hotmail.com

Edad: 16 aÃos

Sexo: Masculino

Provincia: Buenos Aires

Tipo de cobertura: AtenciÃ³n pÃºblica

Comprobador de sÃntomas:

1) Diarrea:

No posee diarrea

2) Sangrado y/o moco en materia fecal:

No posee sangrado en materia fecal

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

De 1 a 3 veces por dÃa

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:

No posee dolor abdominal

6) PÃrdida de peso (sin causa evidente):

No posee pÃrdida de peso

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

No

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

No

9) ¿Posee diagnÃstico previo?:

No posee diagnÃstico previo

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

No posee familiar con estas enfermedades