

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 07/08/2018

### Datos del paciente:

**Nombre:** Griselda

**Apellido:** Ramos

**Email:** griseln30@yahoo.com.ar

**Edad:** 45 años

**Sexo:** Femenino

**Provincia:** Entre Ríos

**Tipo de cobertura:** Empresa de medicina prepaga

**Obra Social o prepaga:** SANCOR SALUD (COMPAÑIA)

### Comprobador de síntomas:

**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 día (respecto a lo habitual):**

De 1 a 3 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 después de las comidas

**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 sabe / no contesta

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

No sabe / no contesta

**9) ¿Posee diagnóstico previo?:**

No posee diagnóstico previo

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

Artritis Reumatoidea