

Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 13/08/2018

Datos del paciente:

Nombre: Raul
Apellido: Aciar
Email: rauli2606@gmail.com
Edad: 36 años
Sexo: Femenino
Provincia: San Juan
Tipo de cobertura: Obra Social
Obra Social o prepaga: OTRA
Especifique cuál: Provincia de san juan

Comprobador de síntomas:

1) Diarrea:

Persistente (más de 4 semanas de duración)

2) Sangrado y/o moco en materia fecal:

Sangrado en material fecal que mancha inodoro, acompañado o no de moco

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):

Posee lesiones en la zona del ano, no relacionadas con hemorroides

5) Dolor abdominal:

Dolor abdominal a diario 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

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

No

9) ¿Posee diagnóstico previo?:

Colon Irritable

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

No posee familiar con estas enfermedades