

Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 23/08/2018

Datos del paciente:

Nombre: Carina

Apellido: Berno

Email: kary_emiber@live.com.ar

Edad: 48 años

Sexo: Femenino

Provincia: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Tipo de cobertura: Empresa de medicina prepaga

Obra Social o prepaga: HOSP. BRITANICO PLAN SALUD (COMPANIA)

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:

No posee dolor abdominal

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):

No posee familiar con estas enfermedades