

Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 27/08/2018

Datos del paciente:

Nombre: john
Apellido: Á©l
Email: j@p.com
Edad: 31 años
Sexo: Masculino
Provincia: Gran Buenos Aires
Tipo de cobertura: Obra Social
Obra Social o prepaga: OSDE BINARIO

Comprobador de síntomas:

1) Diarrea:

No posee diarrea

2) Sangrado y/o moco en materia fecal:

Sangrado en material fecal que mancha papel higiénico, 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 sin causa evidente

6) Pérdida de peso (sin causa evidente):

En el último año, perdió hasta 5 Kg.

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