

Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 16/09/2018

Datos del paciente:

Nombre: Abigail
Apellido: Ferreyra
Email: abyferreyra69@gmail.com
Edad: 18 años
Sexo: Femenino
Provincia: Santa Fe
Tipo de cobertura: Obra Social
Obra Social o prepaga: OTRA
Especifique cuál: Esencial

Comprobador de síntomas:

1) Diarrea:

Frecuente (al menos 2 veces por mes)

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):

No 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):

En el último año, perdió hasta 5 Kg.

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?:

Anemia baja en hierro sin causa evidente

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

Psoriasis