

Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 07/10/2018

Datos del paciente:

Nombre: Carolina

Apellido: Soñez

Email: karo_good13@hotmail.com

Edad: 25 años

Sexo: Femenino

Provincia: Entre Ríos

Tipo de cobertura: Obra Social

Obra Social o prepaga: IOSPER (COL.FARM.DE ENTRE RIOS)

Comprobador de síntomas:

1) Diarrea:

Frecuente (al menos 2 veces por mes)

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 a diario sin causa evidente

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?:

No posee diagnóstico previo

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

No posee familiar con estas enfermedades