

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 08/10/2018

### Datos del paciente:

**Nombre:** Sol  
**Apellido:** Sosa  
**Email:** carpediem.sol22@hotmail.com  
**Edad:** 32 años  
**Sexo:** Masculino  
**Provincia:** Buenos Aires  
**Tipo de cobertura:** Obra Social  
**Obra Social o prepaga:** OSECAC TOTAL (GMS)

### Comprobador de síntomas:

**1) Diarrea:**

En ocasiones, incontinencias

**2) Sangrado y/o moco en materia fecal:**

Sangrado en material fecal con coágulos, acompañado o no de moco

**3) Frecuencia evacuatoria de materia fecal por día (respecto a lo habitual):**

Más de 6 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 más de 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?:**

Anemia baja en hierro sin causa evidente

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

Psoriasis