

Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 17/11/2018

Datos del paciente:

Nombre: Alice
Apellido: Eyheralde
Email: aeyheralde@hotmail.com
Edad: 55 años
Sexo: Femenino
Provincia: Gran Buenos Aires
Tipo de cobertura: Empresa de medicina prepaga
Obra Social o prepaga: OTRA
Especifique cuál: Casmu

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 4 a 5 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?:

Hemorroides

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

No posee familiar con estas enfermedades