

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 19/11/2018

### **Datos del paciente:**

Nombre: MarÃa Apellido: Sol

Email: marialamarinera1@gmail.com

**Edad:** 15 años **Sexo:** Femenino **Provincia:** La Rioja

**Tipo de cobertura:** Atención pública

## Comprobador de síntomas:

#### 1) Diarrea:

Ocasional (menos de 1 vez 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 ocasional 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

#### 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