

Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 19/11/2018

Datos del paciente:

Nombre: Miriam

Apellido: Fernández Amil

Email: marabe_f@hotmail.com

Edad: 34 años

Sexo: Femenino

Provincia: La Rioja

Tipo de cobertura: Atención pública

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 ocasional 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 sabe / no contesta

8) Casos pediátricos ¿su hijo/a presenta retraso en el desarrollo puberal?:

No sabe / no contesta

9) ¿Posee diagnóstico previo?:

Colon Irritable

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

No posee familiar con estas enfermedades