

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 14/12/2018

### Datos del paciente:

**Nombre:** Luciana

**Apellido:** Escati

**Email:** lescati@fibertel.com.ar

**Edad:** 19 años

**Sexo:** Femenino

**Provincia:** Ciudad Autónoma de Buenos Aires

**Tipo de cobertura:** Obra Social

**Obra Social o prepaga:** OMINT (FARMALINK)

### Comprobador de síntomas:

**Diarrea:**

Persistente (más de 4 semanas de duración)

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

Sangrado en material fecal que mancha inodoro, acompañado o no de moco

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

De 4 a 5 veces por día

**Lesiones en la zona del ano (no relacionadas con hemorroides):**

Posee lesiones en la zona del ano, no relacionadas con hemorroides

**Dolor abdominal:**

Dolor abdominal a diario sin causa evidente

**Pérdida de peso (sin causa evidente):**

En el último año, perdió más de 5 Kg.

**¿Posee diagnóstico previo?:**

No posee diagnóstico previo

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

Colitis Ulcerosa