

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 13/01/2019

### Datos del paciente:

**Nombre:** Franco  
**Apellido:** GaitÁin  
**Email:** francoleonel10@gmail.com  
**Edad:** 26 años  
**Sexo:** Masculino  
**Provincia:** Buenos Aires  
**Tipo de cobertura:** Obra Social  
**Obra Social o prepaga:** OTRA  
**Especifique cuál:** SMATA

### Comprobador de síntomas:

**Diarrea:**

Frecuente (al menos 2 veces por mes)

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

No posee sangrado en materia fecal

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

Más de 6 veces por día

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

No posee lesiones en la zona del ano, no relacionadas con hemorroides

**Dolor abdominal:**

Dolor abdominal ocasional sin causa evidente

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

En el último año, perdió hasta 5 Kg.

**¿Posee diagnóstico previo?:**

Colon Irritable

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

No posee familiar con estas enfermedades