

Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 12/02/2019

Datos del paciente:

Nombre: Maria

Apellido: padilla

Email: germanmartintovar@gmail.com

Edad: 5 años

Sexo: Femenino

Provincia: Santa Cruz

Tipo de cobertura: Empresa de medicina prepaga

Obra Social o prepaga: AGUA Y ENERGIA (DIRECTO)

Comprobador de síntomas:

Diarrea:

Ocasional (menos de 1 vez 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):

De 1 a 3 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:

No posee dolor abdominal

Pérdida de peso (sin causa evidente):

En el último año, perdió hasta 5 Kg.

Casos pediátricos ¿nota que su hijo/a presenta falla en su crecimiento?:

Si

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

Si

¿Posee diagnóstico previo?:

Enfermedad celíaca

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

No posee familiar con estas enfermedades