

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 20/02/2019

### Datos del paciente:

**Nombre:** RocÃo

**Apellido:** GarcÃa

**Email:** gargor@hotmail.com

**Edad:** 45 aÃos

**Sexo:** Femenino

**Provincia:** Buenos Aires

**Tipo de cobertura:** AtenciÃn pÃblica

### Comprobador de sÃntomas:

**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 dÃa (respecto a lo habitual):**

De 1 a 3 veces por dÃa

**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 a diario sin causa evidente

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

No posee pÃrdida de peso

**¿Posee diagnÃstico previo?:**

No posee diagnÃstico previo

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

Artritis Reumatoidea