

Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 21/03/2019

Datos del paciente:

Nombre: Vanina

Apellido: Otamendi

Email: vaninaotamendi@gmail.com

Edad: 7 años

Sexo: Femenino

Provincia: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Tipo de cobertura: Obra Social

Obra Social o prepaga: O.S.PERS.FARMACIA (S/U)

Comprobador de síntomas:

Diarrea:

Frecuente (al menos 2 veces por mes)

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):

No 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):

No posee pérdida de peso

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

No

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

No sabe / no contesta

¿Posee diagnóstico previo?:

No posee diagnóstico previo

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

No posee familiar con estas enfermedades