

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 19/05/2019

### Datos del paciente:

**Nombre:** Sara  
**Apellido:** CHAMORRO  
**Email:** sararc18@yahoo.com.ar  
**Edad:** 64 años  
**Sexo:** Femenino  
**Provincia:** Gran Buenos Aires  
**Tipo de cobertura:** Obra Social  
**Obra Social o prepaga:** POLICIA FEDERAL (S/U)

### Comprobador de síntomas:

**Diarrea:**

Persistente (más de 4 semanas de duración)

**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):**

No posee pérdida de peso

**¿Posee diagnóstico previo?:**

Colon Irritable

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

Psoriasis