

Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 19/05/2019

Datos del paciente:

Nombre: Laura

Apellido: Cid

Email: lau23_cc@hotmail.com

Edad: 29 años

Sexo: Femenino

Provincia: Gran Buenos Aires

Tipo de cobertura: Empresa de medicina prepaga

Obra Social o prepaga: OTRA

Especifique cuál: Accord salud

Comprobador de síntomas:

Diarrea:

Ocasional (menos de 1 vez por mes)

Sangrado y/o moco en materia fecal:

Sangrado en material fecal que mancha papel higiénico, acompañado o no de moco

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):

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 más de 5 Kg.

¿Posee diagnóstico previo?:

No posee diagnóstico previo

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

Artritis Reumatoidea