

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 06/06/2019

### Datos del paciente:

**Nombre:** Viviana

**Apellido:** Ramirez

**Email:** ramirezmiani@hotmail.com

**Edad:** 16 años

**Sexo:** Masculino

**Provincia:** Gran Buenos Aires

**Tipo de cobertura:** Empresa de medicina prepaga

**Obra Social o prepaga:** OSDE BINARIO

### Comprobador de síntomas:

**Diarrea:**

En ocasiones, incontinencias

**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:**

Dolor abdominal a diario sin causa evidente

**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?:**

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