

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 13/06/2019

### Datos del paciente:

**Nombre:** Claudio

**Apellido:** Gutrad

**Email:** gutrad@gmail.com

**Edad:** 47 años

**Sexo:** Masculino

**Provincia:** Ciudad Autónoma de Buenos Aires

**Tipo de cobertura:** Obra Social

**Obra Social o prepaga:** PODER JUDICIAL DE LA NACION

### Comprobador de síntomas:

**Diarrea:**

Persistente (más de 4 semanas de duración)

**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):**

Más de 6 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:**

No posee dolor abdominal

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

En el último año, perdió hasta 5 Kg.

**¿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