

Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 13/06/2019

Datos del paciente:

Nombre: RocÃo **Apellido:** Gómez

Email: rocifg8@gmail.com

Edad: 30 años Sexo: Femenino Provincia: Tucumán

Tipo de cobertura: Obra Social **Obra Social o prepaga:** OTRA

Especifique cuál: Subsidios de 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 a diario sin causa evidente

Pérdida de peso (sin causa evidente):

No posee pérdida de peso

¿Posee diagnóstico previo?:

Anemia baja en hierro sin causa evidente

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

Artritis Reumatoidea