

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 23/07/2019

### Datos del paciente:

**Nombre:** Alicia Juliana

**Apellido:** Ramos

**Email:** alijuramos@live.com.ar

**Edad:** 60 años

**Sexo:** Femenino

**Provincia:** Santa Fe

**Tipo de cobertura:** Obra Social

**Obra Social o prepaga:** PAMI

### 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):**

De 4 a 5 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):**

En el último año, perdió más de 5 Kg.

**¿Posee diagnóstico previo?:**

Hemorroides

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

Artritis Reumatoidea