

# Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 31/07/2019

### **Datos del paciente:**

Nombre: Eugenia Apellido: Cano

Email: maruja158@hotmail.com

**Edad:** 35 años **Sexo:** Femenino **Provincia:** Entre Ríos

Tipo de cobertura: Obra Social

**Obra Social o prepaga:** IOSPER (COL.FARM.DE ENTRE RIOS)

# Comprobador de síntomas:

#### Diarrea:

No posee diarrea

#### 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):

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?:

Colon Irritable

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

No posee familiar con estas enfermedades