

Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 06/09/2019

Datos del paciente:

Nombre: HDJFHN

Apellido: DKJDSHJ

Email: AJDHFGJDH@KJASDHASK.COM

Edad: 39 años

Sexo: Femenino

Provincia: Chaco

Tipo de cobertura: Obra Social

Obra Social o prepaga: BANCO PROVINCIA - AMEBPBA

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):

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.

¿Posee diagnóstico previo?:

No posee diagnóstico previo

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

Artritis Reumatoidea