

# Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 06/12/2019

# **Datos del paciente:**

Nombre: Martina Apellido: SÃinchez

Email: martulara05@gmail.com

Edad: 14 años Sexo: Femenino

Provincia: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Tipo de cobertura: Obra Social

**Obra Social o prepaga:** POLICIA FEDERAL (S/U)

# Comprobador de síntomas:

#### Diarrea:

Frecuente (al menos 2 veces por mes)

# 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 4 a 5 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.

## Casos pediátricos ¿nota que su hijo/a presenta falla en su crecimiento?:

No

## Casos pediátricos ¿su hijo/a presenta retraso en el desarrollo puberal?:

No

## ¿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