

# Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 03/01/2020

## **Datos del paciente:**

Nombre: Graciela Nora Apellido: De Palma

Email: gradepalma@hotmail.com

**Edad:** 54 años **Sexo:** Femenino

**Provincia:** Santa Cruz

Tipo de cobertura: Empresa de medicina prepaga

Obra Social o prepaga: OSDE BINARIO

## Comprobador de síntomas:

#### Diarrea:

Frecuente (al menos 2 veces por mes)

### Sangrado y/o moco en materia fecal:

Sangrado en material fecal que mancha inodoro, 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):

No posee lesiones en la zona del ano, no relacionadas con hemorroides

#### **Dolor abdominal:**

Dolor abdominal ocasional después de las comidas

## 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