

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 23/01/2020

### Datos del paciente:

**Nombre:** martin

**Apellido:** lammens

**Email:** martinlammens@hotmail.com

**Edad:** 31 años

**Sexo:** Masculino

**Provincia:** Ciudad Autónoma de Buenos Aires

**Tipo de cobertura:** Empresa de medicina prepaga

**Obra Social o prepaga:** MEDIFE ASOC.CIVIL (S/U)

### Comprobador de síntomas:

**Diarrea:**

En ocasiones, incontinencias

**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 a diario sin causa evidente

**Pérdida de peso (sin causa evidente):**

No posee pérdida de peso

**¿Posee diagnóstico previo?:**

Enfermedad celíaca

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

No posee familiar con estas enfermedades