

# Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 30/01/2020

### **Datos del paciente:**

Nombre: Andrea

Apellido: Rivera garcia

Email: 31121993andrea@gmail.com

Edad: 26 años Sexo: Femenino

Provincia: Buenos Aires

Tipo de cobertura: AtenciÃ<sup>3</sup>n pÃ<sup>o</sup>blica

## Comprobador de síntomas:

#### Diarrea:

Ocasional (menos de 1 vez 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 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 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):

Artritis Reumatoidea