

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 31/03/2020

### Datos del paciente:

**Nombre:** NoÃ©

**Apellido:** Bravo

**Email:** chuyiza16@gmail.com

**Edad:** 16 años

**Sexo:** Masculino

**Provincia:** Ciudad Autónoma de Buenos Aires

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

**Obra Social o prepaga:** ACTIVA SALUD (ADMIFARM)

### 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.

**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?:**

Anemia baja en hierro sin causa evidente

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

Colitis Ulcerosa