

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 31/05/2020

### Datos del paciente:

**Nombre:** Ana  
**Apellido:** Kung  
**Email:** princesitavale.06@gmail.com  
**Edad:** 14 años  
**Sexo:** Femenino  
**Provincia:** Santa Cruz  
**Tipo de cobertura:** Empresa de medicina prepaga  
**Obra Social o prepaga:** BRISTOL MEDICINE (COMPANIA)

### Comprobador de síntomas:

**Diarrea:**

En ocasiones, incontinencias

**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):**

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?:**

No posee diagnóstico previo

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

No posee familiar con estas enfermedades