

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 19/06/2020

### Datos del paciente:

**Nombre:** Ricardo

**Apellido:** Gutierrez

**Email:** richerid1xz@gmail.com

**Edad:** 32 años

**Sexo:** Masculino

**Provincia:** Córdoba

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

**Obra Social o prepaga:** AMFFA CAFAR (S/U)

### 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 ocasional sin causa evidente

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

En el último año, perdió más de 5 Kg.

**¿Posee diagnóstico previo?:**

Colon Irritable

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

No posee familiar con estas enfermedades