

Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 14/07/2020

Datos del paciente:

Nombre:

Apellido:

Email:

Edad: años

Sexo:

Provincia:

Tipo de cobertura:

Comprobador de síntomas:

Diarrea:

Persistente (más de 4 semanas de duración)

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 después de las comidas

Pérdida de peso (sin causa evidente):

En el último año, perdió más de 5 Kg.

¿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