

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 07/08/2020

### Datos del paciente:

**Nombre:** Cristina

**Apellido:** Gutiérrez Huerta

**Email:** crigu008@hotmail.com

**Edad:** 37 años

**Sexo:** Femenino

**Provincia:** Ciudad Autónoma de Buenos Aires

**Tipo de cobertura:** Atención pública

### 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):**

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):**

No posee pérdida de peso

**¿Posee diagnóstico previo?:**

No posee diagnóstico previo

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

Artritis Reumatoidea