

# Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 21/08/2020

# **Datos del paciente:**

**Nombre:** Kassandra **Apellido:** De Jesús

Email: kmdejesus2001@gmail.com

**Edad:** 18 años **Sexo:** Femenino **Provincia:** San Juan

**Tipo de cobertura:** AtenciÃ<sup>3</sup>n pÃ<sup>o</sup>blica

# 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):

Posee lesiones en la zona del ano, no relacionadas con hemorroides

#### **Dolor abdominal:**

No posee dolor abdominal

# 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