

Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 21/08/2020

Datos del paciente:

Nombre: patricia

Apellido: lizondo

Email: patolizondo@gmail.com

Edad: 50 años

Sexo: Femenino

Provincia: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Tipo de cobertura: Obra Social

Obra Social o prepaga: OTRA

Especifique cuál: osbsba obra social del gcba

Comprobador de síntomas:

Diarrea:

Frecuente (al menos 2 veces 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):

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):

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