

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 08/09/2020

### Datos del paciente:

**Nombre:** Alba BelÁ©n

**Apellido:** RodrÁguez

**Email:** x100pretubbhan@gmail.com

**Edad:** 2 años

**Sexo:** Femenino

**Provincia:** Chaco

**Tipo de cobertura:** AtenciÁ³n pÁ²blica

### 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):**

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):**

No posee pérdida de peso

**Casos pediÁtricos ¿nota que su hijo/a presenta falla en su crecimiento?:**

Si

**Casos pediÁtricos ¿su hijo/a presenta retraso en el desarrollo puberal?:**

No sabe / no contesta

**¿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