

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 13/09/2020

### Datos del paciente:

**Nombre:** MarÁa

**Apellido:** Huerta

**Email:** mariateresah128@gmail.com

**Edad:** 30 años

**Sexo:** Femenino

**Provincia:** Río Negro

**Tipo de cobertura:** Empresa de medicina prepaga

**Obra Social o prepaga:** ACTIVA SALUD (ADMIFARM)

### 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):**

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

**Dolor abdominal:**

Dolor abdominal a diario después de las comidas

**Pérdida de peso (sin causa evidente):**

No posee pérdida de peso

**¿Posee diagnóstico previo?:**

Colon Irritable

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

No posee familiar con estas enfermedades