

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 16/09/2020

### Datos del paciente:

**Nombre:** dess  
**Apellido:** beron  
**Email:** dessberon19@gmail.com  
**Edad:** 18 años  
**Sexo:** Femenino  
**Provincia:** Mendoza  
**Tipo de cobertura:** Empresa de medicina prepaga  
**Obra Social o prepaga:** CASA (S/U)

### Comprobador de síntomas:

**Diarrea:**

En ocasiones, incontinencias

**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?:**

Colon Irritable

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

No posee familiar con estas enfermedades