

# Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 07/03/2021

## **Datos del paciente:**

**Nombre:** Sabrina **Apellido:** D' Alessio

Email: sabry\_dalessio@hotmail.com

Edad: 36 años Sexo: Femenino

Provincia: Buenos Aires

**Tipo de cobertura:** Obra Social **Obra Social o prepaga:** OTRA **Especifique cuál:** Galeno

## Comprobador de síntomas:

#### Diarrea:

Ocasional (menos de 1 vez por mes)

### Sangrado y/o moco en materia fecal:

Sangrado en material fecal que mancha papel higiénico, acompañado o no de moco

### 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 ocasional sin causa evidente

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

No posee pérdida de peso

### ¿Posee diagnóstico previo?:

Hemorroides

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

Enfermedad de Crohn