

Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 17/03/2021

Datos del paciente:

Nombre: Vanina

Apellido: Peralta

Email: coralinelinegenial@gmail.com

Edad: 18 años

Sexo: Femenino

Provincia: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Tipo de cobertura: Obra Social

Obra Social o prepaga: OTRA

Especifique cuál: Obsba

Comprobador de síntomas:

Diarrea:

Ocasional (menos de 1 vez por mes)

Sangrado y/o moco en materia fecal:

Sangrado en material fecal que mancha inodoro, 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):

No posee lesiones en la zona del ano, no relacionadas con hemorroides

Dolor abdominal:

No posee dolor abdominal

Pérdida de peso (sin causa evidente):

En el último año, perdió hasta 5 Kg.

¿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