

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 25/04/2021

### Datos del paciente:

**Nombre:** DIEGO

**Apellido:** GARCIA

**Email:** diegogarciaf65@gmail.com

**Edad:** 25 años

**Sexo:** Masculino

**Provincia:** Buenos Aires

**Tipo de cobertura:** Atención pública

### 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 4 a 5 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 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