

Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 08/05/2021

Datos del paciente:

Nombre: De

Apellido: Siree

Email: de_arcangeli@hotmail.com

Edad: 34 años

Sexo: Femenino

Provincia: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Tipo de cobertura: Empresa de medicina prepaga

Obra Social o prepaga: OSDE BINARIO

Comprobador de síntomas:

Diarrea:

Frecuente (al menos 2 veces por mes)

Sangrado y/o moco en materia fecal:

No posee sangrado en materia fecal

Frecuencia evacuatoria de materia fecal por día (respecto a lo habitual):

Más de 6 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 sin causa evidente

Pérdida de peso (sin causa evidente):

No posee pérdida de peso

¿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