

Datum:



RhePro: Psoriasisarthritis– Krankheitsaktivität:

Bitte geben Sie an, wie stark Ihre Gelenkschmerzen in den letzten 7 Tagen waren:

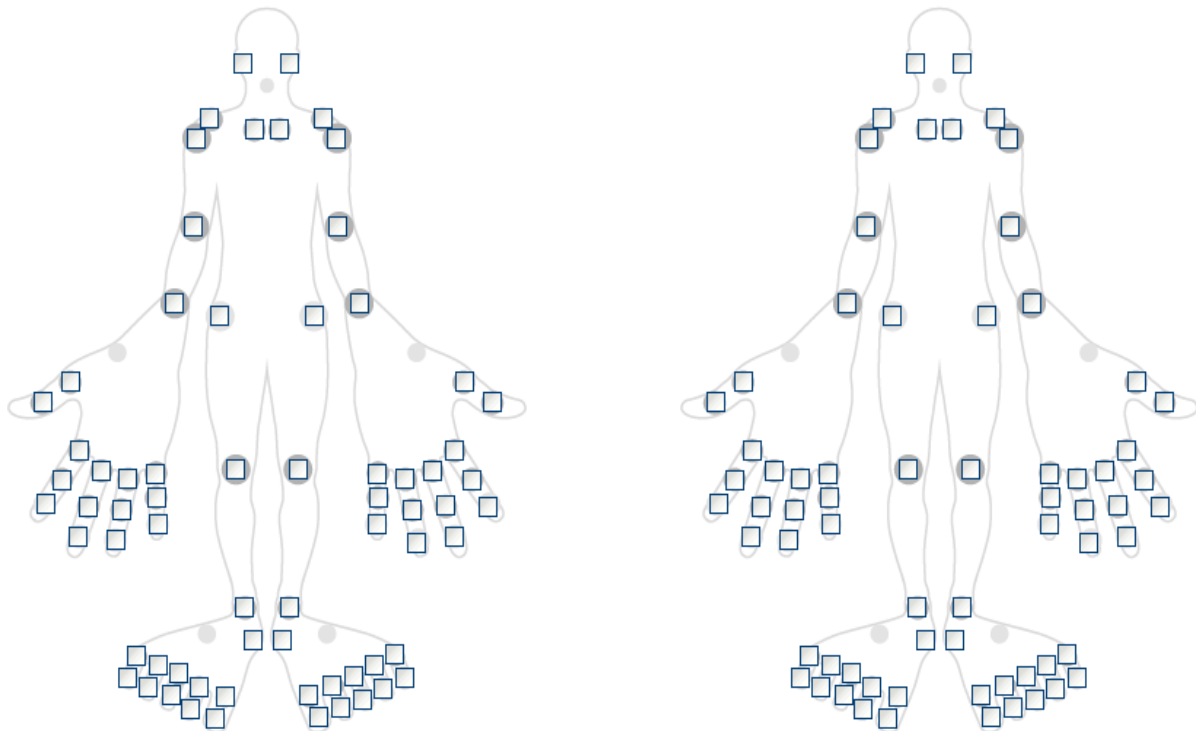
Keine Schmerzen	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Extreme Schmerzen
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Bitte geben Sie hier ihre Krankheitsaktivität (umfasst Gelenke und Haut) in den letzten 7 Tagen an:

Keine Aktivität	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Extreme Aktivität
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Vielen Dank! Sie haben nun alles ausgefüllt!

Assessor:



Swollen joints 66: _____

Tender joints 68: _____

Welche der folgenden extraartikulären Manifestationen sind bei der Patientin aktuell aufgetreten?

<input type="checkbox"/> Enthesitis	<input type="checkbox"/> Daktylitis
<input type="checkbox"/> Nagelbefall/Hautbefall: _____ % der von Psoriasis befallenen KOF	

Einschätzung der Krankheitsaktivität in den letzten 7 Tagen durch den Behandler (EGA):

Keine Aktivität	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Extreme Aktivität
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	