

Hautarztpraxis in Friedberg Praxis für Dermatologie und Allergologie

Dr. med. Tilmann Oppel

Psoriasis-Schweregrad

Patient:

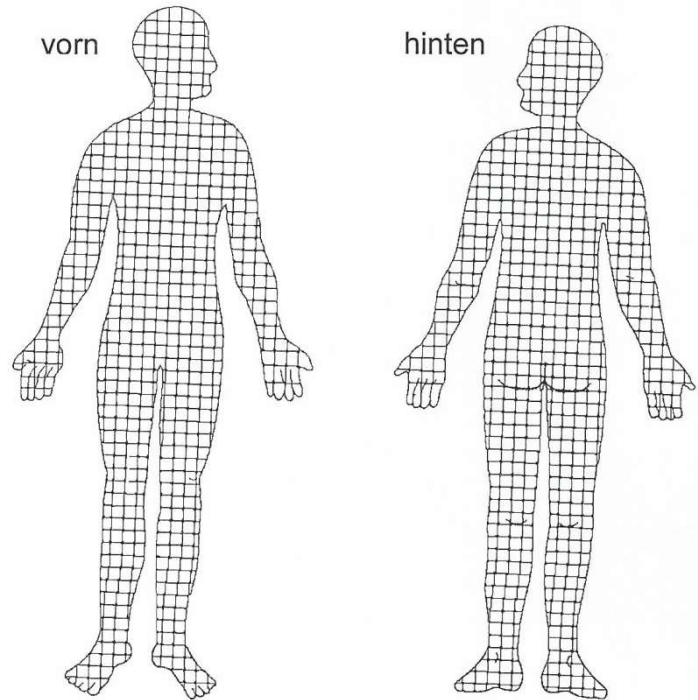
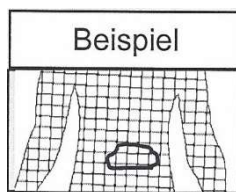
Datum:

--	--	--	--	--	--

Tag Monat Jahr

1. Ausdehnung der Psoriasis-Herde

Bitte zeichnen Sie in den folgenden Figuren Ihre Hautveränderungen so genau wie möglich ein. Sie brauchen die betroffenen Flächen nur zu umranden.



Spezifisch betroffene Hautstellen (bitte alle zutreffenden ankreuzen):

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Kopfhaut | <input type="checkbox"/> Gesicht | <input type="checkbox"/> Hände | <input type="checkbox"/> Füße |
| <input type="checkbox"/> Leiste | <input type="checkbox"/> Achselhöhle | <input type="checkbox"/> Genitalien | <input type="checkbox"/> Finger- oder Zehennägel |

2. Wie schwer schätzen Sie Ihre Psoriasis momentan ein?

Bitte kreuzen Sie die zutreffende Stelle auf der Linie von 0-10 an:



Falls Sie eine Gelenkbeteiligung (Psoriasis-Arthritis) haben:

3. Wie schwer schätzen Sie Ihre Psoriasis-Arthritis momentan ein?

Bitte kreuzen Sie die zutreffende Zahl an:

