

FORMULARIO DAS28

| | | | | |
|--|--------------------|--------------------------------|--------------------|--------------|
| Nombre Paciente..... | | Fecha Nacimiento ...-...-..... | | |
| Nombre Observador..... | | Fecha-.....-..... | | |
| | Izquierda | | Derecha | |
| | Tumefacción | Dolor | Tumefacción | Dolor |
| Hombro | | | | |
| Codo | | | | |
| Muñeca | | | | |
| MCF | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| IFP | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| Rodilla | | | | |
| Subtotal | | | | |
| Total | Tumefacción | | Dolor | |
| No actividad enfermedad | | Alta actividad enfermedad | | |
| Tumefacción (0-28) | | | | |
| Dolor (0-28) | | | | |
| VHS (mm 1ª h) | | | | |
| EVA actividad enfermedad-paciente (0-100 mm) | | | | |
| $\text{DAS28} = 0,56^* \div (\text{t28}) + 0,28^* \div (\text{sw28}) + 0,70^* \text{Ln}(\text{ESR}) + 0,014^* \text{GH}$ | | | | |

Firma y sello del Profesional