

Kardiovaskuläres Risiko

Patient

Datum:

D: RA

Intervention/Verlauf:

FA	pos./neg.	-----
Rauchen Wieviel?		
RR Wert		
Lipide Chol. TG LDL HDL		
DM HbA1c		
DAS28		
CRP		
NSAR		
Cort.		
Sonstiges		