

NOME DO PACIENTE: _____

Escore de Rodnan Modificado (ERM)

Valor atribuído	0	1	2	3
	Pele normal	Espessamento leve	Espessamento moderado	Espessamento grave

Montagem do ERM

Local		Local	Direito	Esquerdo
Face	3	Braços	3	3
Pescoço	3	Antebraços	3	3
Tórax anterior	3	Mãos	3	3
Abdomen	3	Dedos	3	3
Posterior Alta	3	Coxas	3	3
Posterior Baixa	3	Pernas	3	3
		Pés	3	3
Totais Máximos	18		21	21
Total Máximo	60			

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO