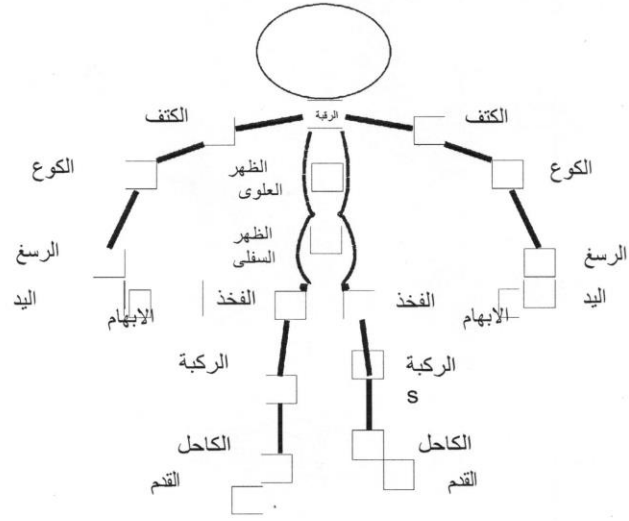


في الشكل الموضح ، فضلا ضع علامة أمام المفصل الذي سبق ان سبب لك عدم ارتياح:



فضلا أجب عن الأسئلة التالية مع احتساب نقطة لكل اجابة ب( نعم):

لا

نعم

- \* هل سبق أن عانيت من تورم في أحد المفاصل ؟
- \* هل سبق أن أخيرك الطبيب بوجود التهاب بأحد المفاصل
- \* هل توجد حفر أو ثقوب بأظافر اليدين أو القدمين ؟
- \* هل سبق أن عانيت من ألم بكعب القدم
- \* هل سبق ان عانيت من تورم أو ألم بأحد أصابع اليدين أو القدمين بدون سبب واضح ؟