

COMMISSIONE MEDICA LOCALE PER LE PATENTI DI GUIDA DI VICENZA
 DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - Via IV Novembre, 46 - tel.0444/752226 fax 0444/752215

INDICAZIONI SULLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA NECESSARIA PER LA VALUTAZIONE MEDICA DA PARTE DELLA COMMISSIONE IN RELAZIONE ALLE DIVERSE MINORAZIONI / MALATTIE DI CUI E' AFFETTA LA PERSONA CHE HA PRESENTATO LA DOMANDA

N. B. La documentazione sotto riportata è solo indicativa e se presentata all'atto della visita può rendere più rapido il giudizio della Commissione. La Commissione si riserva comunque di richiedere qualsiasi ulteriore accertamento o esame rispetto a quelli sotto indicati, qualora lo ritenesse necessario per poter esprimere il giudizio conclusivo.

RACCOMANDAZIONE PER TUTTI: Portare sempre tutta la documentazione sanitaria (esami, accertamenti, visite, cartelle cliniche, lettere di dimissione dei ricoveri, ecc.) di cui si è in possesso.

MINORAZIONI / MALATTIE

DOCUMENTAZIONE

- | | |
|--|--|
| - VISTA | <i>visita oculistica (vedi Pro memoria per visita oculistica).</i> |
| - UDITO, con uso di PROTESI ACUSTICA | <i>Portare protesi acustiche e certificazione rilasciata dal costruttore attestante l'efficienza delle protesi (rilasciata in data non anteriore a tre mesi).</i> |
| - ARTI con uso PROTESI sostitutiva | <i>Certificazione rilasciata dal costruttore attestante l'efficienza delle protesi (rilasciata in data non anteriore a tre mesi).</i> |
| - CUORE | <i>Visita cardiologica + ECG recenti (eseguiti negli ultimi 6 mesi);
altri accertamenti e controlli cardiologici già eseguiti.
Portatore di Pace Maker: anche ultimo controllo del dispositivo.
Portatore di Defibrillatore: anche i controlli dell'ultimo anno del dispositivo +
Ecocardiogramma.</i> |
| - APPARATO CIRCOLATORIO
(ostruzione dei vasi del sangue) | <i>Esplorazione (es. Ecodoppler) del flusso sanguigno nel territorio vascolare patologico (eseguito nell'ultimo anno).</i> |
| - DIABETE | <i>Certificazione specialista diabetologo (vedi Modello di certificazione diabetologica).</i> |
| - MALATTE ENDOCRINE | <i>Esami ormonali recenti (eseguiti negli ultimi 6 mesi).</i> |
| - EPILESSIA | <i>Certificazione dello specialista neurologo (vedi Modello di certificazione per epilessia).</i> |
| - MALATTE PSICHICHE
o uso di PSICOFARMACI | <i>Relazione dello specialista psichiatra.</i> |
| - Problemi per uso di sost. psicoattive | <i>Accertamenti analitici in caso di Revisione/1^ visita (vedi foglio di indicazione per analisi ed Informativa in caso di trattamento sostitutivo).</i> |
| - Problemi per uso di ALCOOL | <i>Emocromo, transaminasi, γGT, CDT – transferrina carboidrato carente (eseguiti nell'ultimo mese). Se guida in stato di ebbrezza portare il verbale delle Forze dell'Ordine.</i> |
| - Insuff. RENALE /TRAPIANTO | <i>Relazione specialistica nefrologo sulle attuali condizioni di compenso.</i> |
| - MALATTIE DEL SANGUE | <i>Controlli ematologici recenti (eseguiti negli ultimi 6 mesi).</i> |
| - MALATTIE NEUROLOGICHE
(Parkinson, Distrofia muscolare, Miastenia...). | <i>Certificazione dello specialista neurologo (eseguita nell'ultimo mese).
Per sclerosi multipla portare anche campo visivo secondo Estermann in caso di una visita in Commissione</i> |
| - SINDROME DELLE APNEE NOTTURNE | <i>Certificazione dello specialista Pneumologo (eseguita nell'ultimo mese)</i> |
| - PERSONE che hanno più di 80 anni per la 1^ visita in Commissione | <i>Certificazione del medico curante</i> |
| - PATENTI BE/C/CE//D/DE | <i>In caso di uso lenti correttive portare il grado di refrazione delle lenti</i> |

Si fa presente che l'onere economico degli eventuali accertamenti medici, strumentali e di laboratorio effettuati appositamente per la valutazione da parte della Commissione Medica devono essere, per disposizione di legge, a completo carico dell'utente ed eseguiti presso strutture sanitarie pubbliche o convenzionate/accreditate.

Nota Bene: - in caso di riconoscimento di **INVALIDITÀ CIVILE** portare il verbale di invalidità.
 - in caso di **REVISIONE** della Patente portare il Provvedimento di Revisione.