

Allegato B

SCHEDA DI VALUTAZIONE DIABETOLOGICA PER IL RILASCIO ED IL RINNOVO DELLA PATENTE DI GUIDA

Si certifica che il/la Sig./Sig.ra _____

Nato/a _____ il ___/___/___ è affetto da **Diabete mellito** dal _____

Tipo 1 [] Tipo 2 [] Altro []

Specificare i farmaci _____

TERAPIA IN ATTO: SOLO DIETA [] IPOGLICEMIZZANTI ORALI [] INSULINA (n°
somm./die) [] IPORALI + INSULINA []

CRISI IPOGLICEMICHE NEGLI ULTIMI 12 MESI : SI [] NO []

COMPLICANZE ACUTE :

[] Non presenta complicanze

[] Presenta le seguenti complicanze:

[] Ipoglicemia grave [] Ricovero per coma ipoglicemico [] Chetoacidosi diabetica

COMPLICANZE CRONICHE :

[] non presenta al momento complicanze croniche

[] Presenta le seguenti complicanze:

[] **Retinopatia** >>> [] non proliferante [] proliferante [] edema maculare

[] **Nefropatia** >>> [] microalbuminuria [] macroalbuminuria [] I.R.C

[] **Neuropatia** >>> [] autonoma [] sensitivo-motoria [] uso di farmaci specifici

[] **Complicanze cardiovascolari** >>> [] TIA/Ictus [] Cardiopatia ischemica []

Angiopatia arti inf.ri clinic. Severa [] **Altro** _____

Giudizio sulla qualità del controllo glicemico, riferito esclusivamente al giudizio di pericolosità alla guida

[] Adeguato [] Non adeguato [] Ultimo valore HBA1c data di determinazione
.....

Visite: [] Cardiologica (data.....) [] Oculistica (data.....)

Giudizio complessivo circa la frequenza e la capacità di gestione delle ipoglicemie

[] Buono [] Accettabile [] Scarso

Giudizio sul profilo attribuibile in relazione al rischio per la sicurezza alla guida

[] BASSO [] MEDIO [] ELEVATO

DATA

FIRMA E TIMBRO DELLO SPECIALISTA

Firma dell'interessato per presa visione e ritiro certificazione

.....

ASL MI2 – PDT del paz. affetto da Diabete – luglio 2012