

**Prescrizione esami per conseguimenti, rinnovi o revisioni di soggetti affetti da patologie o con sospensione per violazione di articoli di legge**

COGNOME:

NOME:

C.F.:

1) **PATOLOGIE DELL'APPARATO VISIVO:**

- GLAUCOMA : Esame del campo visivo binoculare più visita oculistica (su modulo allegato)
- Nel caso di sopravvenuta recente perdita del visus in un occhio è necessario produrre esame del campo visivo e visita oculistica (su modulo allegato) attestante il buon adattamento alla visione monoculare

2) **PATOLOGIA CARDIOVASCOLARE:**

- ELETTRICARDIOGRAMMA CON VISITA CARDIOLOGICA
- Per la cardiopatia con applicazione di pace-maker portare anche FOTOCOPIA DEL TESSERINO DEL PACE MAKER
- Per i portatori di DEFRIBILLATORE: portare anche relazione circa l'attività del defibrillatore dall'impianto alla data di rilascio della relazione
- Per i portatori di ANEURISMA AORTICO ADDOMINALE: effettuare anche ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO
- In caso di SINDROME DELLE APNEE OSTRUTTIVE NOTTURNE dovrà essere prodotta relazione del centro di riferimento attestante l'efficienza del trattamento con dispositivo di ventilazione.

3) **DIABETE MELLITO (sia insulinodipendente, sia non insulinodipendente):**

- GLICEMIA
- EMOGLOBINA GLICOSILATA
- ESAME URINE
- RISULTATI DEGLI ESAMI PRECEDENTI
- VISITA DIABETOLOGICA con certificazione come da modulo ministeriale allegato

3 Bis) **PATOLOGIE DELLE GHIANDOLE ENDOCRINE:**

- VISITA ENDOCRINOLOGICA**

4) **PATOLOGIA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE E/O PERIFERICO:**

- VISITA NEUROLOGICA  
In caso di EPILESSIA la visita neurologica deve contenere indicazione del tipo di epilessia, della data dell'ultima crisi e della terapia in atto o pregressa

5) **PREGRESSO TRAUMA CRANICO:**

- VISITA NEUROLOGICA
- ELETTRONEUROLOGRAMMA

6) **PATOLOGIA PSICHIATRICA:**

- VISITA PSICHIATRICA (con dettaglio terapia seguita e indicazione degli eventuali ricoveri negli ultimi 5 anni)

7) **MALATTIE DEL SANGUE:**

- ESAME EMOCROMOCITOMETRICO COMPLETO
- VISITA EMATOLOGICA

8) **INSUFFICIENZA RENALE NON CORRETTA DA DIALISI:**

- AZOTEMIA
- CALCEMIA
- ESAME URINE
- CREATININEMIA
- POTASSIEMIA
- FOSFOREMIA

9) **INSUFFICIENZA RENALE CORRETTA DA DIALISI:**

- RELAZIONE DEL CENTRO DIALISI (con riferimento alla periodicità del trattamento e alle condizioni generali del soggetto; devono essere descritte le crisi ipotensive o ipertensive riscontrate e ogni altro elemento utile alla valutazione della capacità del paziente di gestire situazioni potenzialmente pericolose)

10) **SUPERATO IL 60° ANNO D'ETÀ PER LA PATENTE D, IL 65° ANNO D'ETÀ PER PATENTE C, ANCHE IN ASSENZA DI PATOLOGIE CONCLAMATE:**

- VISITA CARDIOLOGICA CON ECG
- VISITA NEUROLOGICA
- VISITA PSICHIATRICA
- ESAME URINE
- GLICEMIA

- EMOGLOBINA GLICOSILATA
- CREATININEMIA
- TRANSAMINASI (GOT-GPT)
- GAMMA GT
- EMOCROMO
- TRANSFERRINA CARBOIDRATO CARENTE

10 Bis) SUPERATO L'80° ANNO D'ETÀ PER LA PATENTE B, ANCHE IN ASSENZA DI PATOLOGIE:

- VISITA CARDIOLOGICA CON ECG
- VISITA NEUROLOGICA
- ESAME URINE
- GLICEMIA
- EMOGLOBINA GLICOSILATA
- CREATININEMIA
- TRANSAMINASI (GOT-GPT)
- GAMMA GT
- EMOCROMO

11) IN CASO DI INCIDENTE STRADALE:

- VISITA CARDIOLOGICA CON ECG
- VISITA NEUROLOGICA
- VISITA PSICHIATRICA
- ESAME URINE
- GLICEMIA
- CREATININEMIA
- TRANSAMINASI (GOT-GPT)
- GAMMA GT
- EMOCROMO
- TRANSFERRINA CARBOIDRATO CARENTE

12) GUIDA IN STATO DI EBBREZZA ALCOLICA – ACCERTAMENTI:

- VISITA ALCOLOGICA
- TRANSAMINASI (GOT-GPT)
- GAMMA GT
- EMOCROMO
- TRANSFERRINA CARBOIDRATO CARENTE

Esami da effettuarsi presso i S.E.R.T. indicati a fondo pagina

13) USO DI SOSTANZE STUPEFACENTI – ACCERTAMENTI:

- VISITA PSICHIATRICA
- TRANSAMINASI (GOT-GPT)
- GAMMA GT
- TRANSFERRINA CARBOIDRATO CARENTE
- EMOCROMO
- ESAME URINE \* per ricerca dei metabolici di Oppiacei, Metadone, Cannabinoidi, Cocaina, Benzodiazepine
- MDMA
- CREATINURIA per verifica dell'attendibilità del prelievo, con prelievo controllato da operatore, da effettuarsi più volte (otto prelievi in quattro settimane) secondo il programma del SERT di zona:
  - SERT PONENTE: Via Tosonotti n. 4 – Genova – Tel. 010/8499852 – prenotazioni telefoniche nei giorni martedì e mercoledì dalle ore 11.00 alle 12.00 e dalle ore 16.00 alle 17.00, venerdì dalle ore 11.00 alle 12.00
  - SERT SAMPIERDARENA/VALPOLCEVERA: Via Sanpiederarena n. 2 - Genova – Tel. 010/8494006 - prenotazioni telefoniche nei giorni martedì e venerdì dalle ore 8.00 alle 12.00
  - SERT CENTRO/SAN FRUTTUOSO/VALBISAGNO/LEVANTE: Ambulatorio medico San Martino – Via F.S. Mosso n. 8 – Genova – Tel. 010/8496682. Prenotazioni telefoniche dal lunedì al venerdì dalle ore 11.00 alle ore 13.30
  - SERT ASL 4 CHIAVARESE: ex Casa di Riposo Marini – Via Don Bobbio n. 2 – Lavagna (GE) – Tel. 0185/329672

\* In alternativa alla ricerca su urine, è possibile effettuare l'esame del capello per ricerca dei metaboliti di Oppiacei, Metadone, Cannabinoidi, Cocaina, Benzodiazepine, MDMA, presso:

- Laboratorio Analisi Ospedale San Bartolomeo – Sarzana – Via Cisa Vecchia – Tel.: 0187-604596/601
- Università degli Studi di Milano – Facoltà di Medicina e Chirurgia – Istituto di Medicina Legale e delle Assicurazioni – Sezione Autonoma di Tossicologia Forense – Via L. Mangiagalli 37 – 20133 Milano – Tel.: 02/503-15641 - Fax: 02/503-15661
- Università degli Studi di Pavia – Dipartimento di Medicina Legale e Sanità Pubblica – Laboratorio di Tossicologia Forense - Via Forlanini 12 – 27100 Pavia – Tel.: 0382-987800

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

## **Nota informativa**

IN CASO DI PATOLOGIA IN ATTO O PREGRESSA, L'INTERESSATO DEVE ALLEGARE IN ORIGINALE TUTTI GLI ESAMI E I REFERTI DI VISITE SPECIALISTICHE INDICATI, EFFETTUATI NEI TRE MESI PRECEDENTI

- 1) **Tutti gli esami e le visite specialistiche devono essere effettuati presso strutture pubbliche (A.S.L. – Ospedali) NON PRIVATO CONVENZIONATO. Gli accertamenti dei punti 12 e 13 devono essere effettuati presso i S.E.R.T. delle ASL 3 o 4.  
IL LORO COSTO È A TOTALE CARICO DEL RICHIEDENTE COME PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE (Art. 330 comma 6 DPR 495/92 “Regolamento di esecuzione e di attuazione del Nuovo Codice della Strada”), ED IL MEDICO NON PUÒ PORLI A CARICO DEL SERVIZIO SANITARIO (NON DEVONO ESSERE PRESCRITTI SUL RICETTARIO REGIONALE). NON SONO VALIDE ESENZIONI DI ALCUN TIPO.**
- 2) **Tutti gli esami e i referti di visite specialistiche devono essere prodotti in originale e saranno trattenuti dalla Commissione Medica e non restituiti.**
- 3) **La Commissione si riserva di richiedere, qualora ne ravvisasse la necessità, ulteriori accertamenti diagnostici al momento della visita**

**Chi si presenterà senza gli esami indicati, verrà sottoposto ugualmente a visita, ma non potrà ricevere il certificato di idoneità alla guida. La Commissione prescriverà gli esami mancanti.**

**ATTENZIONE: PER LE VISITE PER LE PATENTI A, B e BE DEI SOGGETTI AFFETTI ESCLUSIVAMENTE DA DIABETE NON SUSSISTE L'OBBLIGO DI VISITA PRESSO LA CML.  
GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AL DIABETE POSSONO ESSERE EFFETTUATI OLTRE CHE PRESSO LE STRUTTURE PUBBLICHE ANCHE PRESSO STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE E CONVENZIONATE.**