

Si certifica, sulla scorta dei dati anamnestici e clinici in mio possesso,

che il Sig./la Sig.ra _____

C. F. _____

da me in cura da più / da meno (cancellare la voce che non interessa) di un anno,

presenta / non presenta (cancellare la voce che non interessa) pregresse condizioni morbose

che possono costituire un rischio attuale per la guida, in riferimento a:

<u>Apparato cardio-circolatorio:</u> <small>(se sì, specificare diagnosi)</small>	SI	NO
<u>Diabete mellito</u>	SI	NO
<u>Sistema endocrino:</u> <small>(se sì, specificare diagnosi)</small>	SI	NO
<u>Sistema neurologico:</u> <small>(se sì, specificare diagnosi)</small>	SI	NO
<u>Patologie psichiche:</u> <small>(se sì, specificare diagnosi)</small>	SI	NO
<u>Epilessia</u>	SI	NO
<u>Condizioni di dipendenza da : alcol / sostanze stupefacenti e psicotrope:</u> <small>(cancellare la voce che non interessa)</small>	SI	NO
<u>Apparato uro-genitale:</u> Insufficienza renale grave	SI	NO
<u>Sangue ed organi emopoietici:</u> Sindromi emofiliche, linfomi o leucemie in trattamento <small>(specificare)</small>	SI	NO
<u>Apparato osteo-articolare:</u> gravi alterazioni anatomiche o funzionali	SI	NO
<u>Organi di senso:</u> gravi patologie visive evolutive	SI	NO

Data

Timbro del Medico

(con indicazione eventuale specializzazione posseduta e numero regionale se medico di assistenza primaria)

Firma del Medico

INFORMATIVA AGLI UTENTI

Si rammenta che nei casi di **CONSEGUIMENTO** patente di guida di qualunque categoria e di **CONVERSIONE DI PATENTE ESTERA** (solo in questi) e'

OBBLIGATORIO

acquisire - sia per le visite espletate in regime monocratico, che per quelle in Commissione Medica Locale Patenti di Guida Speciali -CML

il CERTIFICATO ANAMNESTICO attestante i precedenti morbosì **rilasciato dal medico curante**

Tale obbligo decorre a far data dal 13.08.2010, con l'entrata in vigore della Legge 29.07.2010 n. 120 art.23 (G.U. 175 del 29.07.2010 *SUPPLEMENTO ORDINARIO* n. 171) di modifica al comma 3 dell'art. 119 del *CODICE DELLA STRADA*.

Si riporta il **modello ministeriale in versione in pdf** (predisposto per uniformare e facilitare il rilascio della suddetta certificazione da parte del medico curante) la cui data non deve essere anteriore ai 3 mesi rispetto alla presentazione dell'istanza
Tale obbligo e' altresì confermato dalla Circolare del Ministero della Salute - Direzione Generale-Roma Prot. n. 46247-P-05/1.4.C.D.2.2 del 05.11.2010 (. ..non si e' inteso riproporre il certificato anamnestico a suo tempo già' previsto dal D.Lgs. 285/92 e eliminato con il successivo D.Lgs. 575/94, ma si e' voluto addivenire ad una migliore e più' certa conoscenza circa l'esistenza di precedenti morbosì in grado di interferire con la sicurezza alla guida, utilizzando le conoscenze dirette in possesso del medico di fiducia dell'interessato).

N.B: in tutti gli altri casi, l'interessato compilerà' e sottoscriverà' una dichiarazione (sostitutiva di certificazione) relativa ai precedenti morbosì denominata

RELAZIONE DI VISITA MEDICA

le cui modalità' di redazione si evincono nel **Decreto del Ministero della Salute** (G.U. n. 33 del 10.02.2014) **21.01.2014**