

**Alla COMMISSIONE MEDICA LOCALE PATENTI DI GUIDA DI PISA**

**Oggetto:** Decreto 22 dicembre 2015 che recepisce la Direttiva Europea 2014/U/UE del 1 luglio 2014, relativa a “Malattie Neurologiche e Sindromi delle Apnee Ostruttive nel Sonno”  
Decreto Ministero della Salute 3 febbraio 2016.

**Al fine di valutare l'idoneità psico-fisica alla guida del/la Sig/ra:**

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

**- Risulta affetto da OSAS** Lieve ☐. Moderata ☐. Grave ☐.

**- INDICE DI APNEA-IPOPNEA (AHI) alla diagnosi:** \_\_\_\_\_

**- SINTOMATOLOGIA RIFERITA:** sonnolenza diurna ☐; astenia ☐; irritabilità ☐;  
disturbi della concentrazione ☐; disturbi della memoria ☐.

**- EVENTUALI COMORBIDITÀ:** ipertensione arteriosa ☐; malattie cardiovascolari ☐; malattie cerebrovascolari ☐; malattie respiratorie croniche ☐; sindrome metabolica ☐

**-TERAPIA:**

☐ ventilatore (CPAP, auto CPAP, Bilevel)

☐ apparecchio endoorale di avanzamento mandibolare

☐ intervento chirurgico (orl, maxillo-facciale, bariatrico)

☐ altro: \_\_\_\_\_

**- COMPLIANCE TERAPEUTICA:** sì ☐; no ☐

monitoraggio con.....  
(CPAP/altri ventilatori/apparecchio endoorale: specificare i risultati del report dello strumento sui tempi di utilizzo;  
aderenza alle prescrizioni terapeutiche)

**- MIGLIORAMENTO DELLA SINTOMATOLOGIA A SEGUITO DELLA TERAPIA**

- miglioramento AHI – attuale valore dell'indice: \_\_\_\_\_

**- SONNOLENZA DIURNA:** assente ☐ migliorata ☐. non migliorata ☐.

Valutata con \_\_\_\_\_

**- GIUDIZIO COMPLESSIVO EFFICACIA DELLA TERAPIA NEL CONSENTIRE UNO STATO DI BUONA VIGILANZA DIURNA:**

- Efficace ☐. Non efficace ☐. Scarsamente efficace ☐.

**- PROSSIMO CONTROLLO CLINICO PROGRAMMATO PER :** \_\_\_\_\_

**EVENTUALI NOTE:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma dello Specialista