



# **ATTENZIONE!!!**

## **DOCUMENTAZIONE MINIMA NECESSARIA PER LA VISITA IN COMMISSIONE PATENTI**

### **PER TUTTI:**

Tutti i candidati o conducenti debbono **obbligatoriamente** esibire:

ogni esame, accertamento o relazione clinica idonea a documentare lo stato di salute e di compenso delle varie patologie ivi compreso relazioni circa eventuali recenti ricoveri (**lettera di dimissione**).

**In caso di documentazione specialistica mancante o incompleta la pratica sarà sospesa, senza possibilità di proroghe di validità della patente in caso di patente scaduta** (o in scadenza per il giorno della visita in Commissione).

AUTODICHIARAZIONE ANAMNESTICA CORRETTAMENTE COMPILATA MA NON FIRMATA (DA FIRMARE DAVANTI ALLA COMMISSIONE)



In caso di **PATENTE SUPERIORE (C-D-E)** occorre:




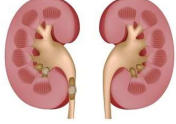


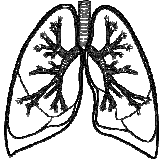

- relazione oculistica redatta su **modello** ministeriale completa di campo visivo 160°
- tempi di reazione a stimoli semplici e complessi, visivi e uditivi, da effettuarsi presso struttura pubblica (es. Ufficio Sanitario Ente Ferrovie o altro)
- se affetti da ipertensione arteriosa occorre esame Holter Pressorio.

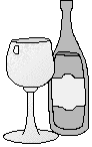
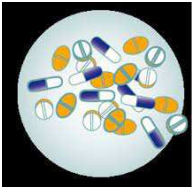
In caso di **RILASCIO/RINNOVO PATENTE NAUTICA** vista la specificità della modulistica ministeriale da presentare il giorno della visita in commissione, si prega di contattare la segreteria della commissione.

Per il **RILASCIO** di prime patenti/patentini di qualsiasi categoria occorre il **certificato anamnestico del curante (SEMPRE)**. **PER UTENTI MINORENNI** al momento della visita è richiesta la presenza di entrambi i genitori, in caso di assenza di uno dei due genitori occorre il consenso scritto all'accertamento, accompagnato da una copia del documento di identità

➔ Ulteriori indicazioni per alcune patologie ➔

	<p><b>Certificazione diabetologica</b> redatta secondo <b>modello ministeriale</b> fornito dalla Segreteria della Commissione *</p> <p>in caso di <b>retinopatia proliferante</b> o laser-trattata <b>certificazione oculistica</b> redatta su <b>modello ministeriale</b> fornita dalla Segreteria della Commissione *, completa di Campo Visivo secondo Esterman</p>
<p>Malattie Cardiovascolari (anche solo ipertensione arteriosa)</p> 	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Visita cardiologica (SEMPRE, non basta l'ECG)</b> con indicazione dello stato di compenso (ECOCARDIOGRAMMA con indicazione della F.E. nei casi di scompenso cronico).</li> <li>2. Se impianto di PM (Pacemaker): attestazione del corretto funzionamento rilasciata entro 3 mesi dalla visita in CML.</li> <li>3. Se impianto di ICD (Defibrillatore): attestazione del corretto funzionamento rilasciata entro 3 mesi dalla visita in CML con indicazione di eventuali attivazioni nell'ultimo anno.</li> <li>4. se portatore di aneurismi accertamento diagnostico per immagini in data non anteriore a 6 mesi (TC o RMN o angiografia)</li> </ol>

<p>Malattie del Sistema Nervoso Centrale e Periferico</p> 	<p>Per le malattie del Sistema Nervoso Centrale (esempio sclerosi multipla, ictus, SLA, M. di Parkinson, tumori cerebrali ecc...) occorre:  <b>➔ visita specialistica neurologica.</b></p>
<p>Epilessia</p> 	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Certificazione del neurologo redatta su <b>modello ministeriale</b> fornito dalla Segreteria della Commissione * e rilasciato in data non anteriore a 3 mesi</li> <li>2. Referto EEG non anteriore a 3 mesi.</li> <li>3. dosaggio ematico dei farmaci antiepilettici ( non anteriore a 30 gg)</li> </ol>
<p>Malattie psichiche</p> 	<p>Relazione psichiatrica non anteriore a 3 mesi con indicazione della diagnosi, della fenomenica clinica, della consapevolezza di malattia e della capacità critica, dello stato di compenso, di eventuali ricoveri in ambiente specialistico, della terapia assunta, della <i>compliance</i> terapeutica e di eventuali effetti della terapia assunta sulla efficienza neuromotoria e sensoriale.</p>
<p>Malattie renali e apparato uro genitale</p> 	<p>➔ in caso di trattamento dialitico relazione nefrologica redatta secondo <b>modello</b> fornito dalla Segreteria della Commissione *</p> <p>➔ certificazione nefrologica in caso di trapianto d'organo o di insufficienza renale</p>
<p>Deficit della vista</p> 	<p>► In presenza di malattie dell'occhio (es. cataratta, glaucoma, retinopatia, maculopatia, cheratocono....) è necessaria certificazione specialistica redatta su redatta secondo <b>modello</b> fornito dalla Segreteria della Commissione * completa di Campo Visivo secondo Esterman</p>
<p>Deficit dell'udito</p> 	<p>Se uso di protesi: certificato del costruttore/audioprotesista in data non anteriore a 3 mesi che attesti l'efficienza della protesi.</p>
<p>Malattie dell'apparato respiratorio e OSAS</p> 	<p>Controllo pneumologico con emogasanalisi e indicazione della terapia e dello stato di compenso.</p> <p>➔ In caso di Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno (OSAS): certificazione neurologica o pneumologica redatta secondo <b>modello</b> fornito dalla Segreteria della Commissione * ed ogni altra documentazione specialistica ritenuta utile.</p>
<p>Revisione disposta per Incidente stradale</p> 	<p>In caso di <b>revisione straordinaria per incidente stradale ex art 128 CdS</b> :</p> <p>-Copia <b>disposizione di revisione</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se con lesioni: copia della cartella clinica dell'eventuale ricovero , referto del Pronto Soccorso, relazioni dei controlli specialistici eventualmente effettuati dopo la dimissione.</li> </ul>
<p>Alcool (revisioni o conferme per violazione art 186 CdS oppure</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- se prima visita copia della <b>disposizione di revisione</b> della patente e del <b>verbale</b> di accertamento della infrazione</li> </ul>

storia di abuso/dipendenza da alcool 	- esami ematochimici da effettuarsi presso il Centro Prelievi Ospedale di Pontedera almeno <b>un mese prima</b> della visita previa <b><u>impegnativa</u></b> fornita dalla Segreteria della Commissione *
Sostanze stupefacenti (revisioni o conferme- violazione art 187 CdS / art 75 DPR 309/90) 	- se prima visita copia della <b>disposizione di revisione</b> della patente e del verbale di accertamento della infrazione; la Commissione stessa richiederà gli ulteriori esami  - se visite successive alla prima per conferma della patente : esame tossicologico su matrice cheratinica da effettuarsi presso la Tossicologia Universitaria della AUOP <b>almeno 40 gg prima</b> della visita previa <b><u>impegnativa</u></b> fornita dalla Segreteria della Commissione *
Terapia antalgica con sostanze stupefacenti	- relazione specialistica su <b><u>modello</u></b> fornito dalla Segreteria della Commissione *
<b>Patente NAUTICA</b> in soggetti affetti da patologia o da minorazione degli arti	Oltre alle certificazioni riguardanti le malattie di cui sopra, vista la specificità della <b>modulistica ministeriale</b> richiesta, <b>SI PREGA DI CONTATTARE LA SEGRETERIA DELLA COMMISSIONE</b>

*Per quanto non esplicitamente previsto e in ogni caso di dubbio si consiglia di consultare **il medico curante**.*

► La documentazione deve essere **esibita in originale e in fotocopia**: la Commissione si riserva di trattenere la documentazione di interesse.

► Gli utenti seguiti in precedenza da un'altra Commissione Patenti dovranno presentare la copia del fascicolo sanitario presente presso la suddetta Commissione

► La Commissione ha comunque **pieno titolo a richiedere ulteriori accertamenti, se ritenuto necessario.**

\* per RICHIESTE DI MODULISTICA MINISTERIALE E/O IMPEGNATIVE : INVIARE EMAIL A [commissionepatenti.pisa@uslnordovest.toscana.it](mailto:commissionepatenti.pisa@uslnordovest.toscana.it)