

CERTIFICATO ANAMNESTICO

CERTIFICATO ANAMNESTICO PER SUCCESSIVO ACCERTAMENTO DELLE CONDIZIONI PSICOFISICHE PER LA GUIDA
DI VEICOLI A MOTORE ART. 119 DEL CODICE DELLA STRADA
(da compilarsi a cura del medico di fiducia di cui all'art. 25 della legge 23 dicembre 1978, n. 833 - Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale).

Ai sensi dell'art. (319) del regolamento per l'esecuzione del Codice della Strada,
si certificano i seguenti dati anamnestici, concernenti le affezioni morbose indicate in tale articolo e qui sottospicificate, relativi a:

Cognome _____
Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Professione _____

Unità sanitaria locale n. _____
Regione _____
Numero tesserino assistito _____

A/ AFFEZIONI CARDIOVASCOLARI (1) NO PREGRESSA IN ATTO

da specificare (2): _____

B/ DIABETE(3) NO SI

da specificare: _____

TRATTAMENTO CON INSULINA (1) NO SI
da specificare _____

C/ MALATTIE ENDOCRINE (1) NO PREGRESSA IN ATTO

da specificare _____

D/ MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO (1) NO PREGRESSA IN ATTO

Centrale _____
Periferico _____
Postumi invalidanti _____
Epilessia (4) (5) _____
Altre _____

E/ TURBE PSICHICHE (1) NO PREGRESSA IN ATTO

Da malattie _____
Da traumatismi _____
Post - operatorie _____
Da ritardo mentale grave _____
Da psicosi _____
Della personalità _____

F/ SOSTANZE PSICOATTIVE (1)	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PREGRESSA	<input type="checkbox"/> IN ATTO
Abuso di alcool _____			
Uso di stupefacenti (6) _____			
Uso di sostanze psicotrope (6) _____			
Dipendenza da alcool _____			
Dipendenza da stupefacenti _____			
Dipendenza da sostanze psicotrope _____			
G/ MALATTIE DEL SANGUE (1)	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PREGRESSA	<input type="checkbox"/> IN ATTO
da specificare: _____			

H/ MALATTIE DELL'APPARATO URO - GENITALE (1)	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PREGRESSA	<input type="checkbox"/> IN ATTO

Insufficienza renale grave (7)	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PREGRESSA	<input type="checkbox"/> IN ATTO

_____ li _____ (8)	_____ (9)		
	Firma e timbro lineare		

Note per la corretta compilazione del certificato anamnestico

(1) Barrare con una x la casella interessata.
 (2) Specificare se l'affezione cardiovascolare è corredata da protesi o meno.
 (3) Specificare una o più eventuali complicazioni: a/ oculari, b/ nervose, c/ cardiovascolari, d/ acidosi non compensata.
 (4) Indicare la data dell'ultima crisi avuta da soggetti epilettici.
 (5) I soggetti epilettici, oltre al certificato anamnestico, devono presentare alla commissione medica una certificazione di data non anteriore a trenta giorni, redatta dallo stesso medico di fiducia o da un sanitario appartenente alle strutture pubbliche, in cui si attesti che tali soggetti non presentino crisi comiziali da almeno due anni indipendentemente dall'effettuazione di terapie antiepilettiche di mantenimento e controllo.
 (6) Specificare le modalità d'uso.
 (7) Specificare se l'insufficienza renale risulti positivamente corredata a seguito di trattamento dialitico o di trapianto.
 (8) Indicazione del luogo e della data del rilascio.
 (9) Firma del medico e timbro lineare che, oltre a riportare il nome e cognome del medico di fiducia, deve indicare anche l'unità sanitaria locale presso cui è convenzionato.

Note

(a) Si precisa che per medico di fiducia si intende il medico di cui all'art. 25 della legge 23 dicembre 1978, n° 833 (Istituzione del servizio sanitario nazionale).
 (b) Il presente certificato anamnestico è valido solo ed unicamente ai fini dell'accertamento delle condizioni psicofisiche per la guida di veicoli a motore e relativo rilascio del certificato medico da parte di una delle seguenti figure mediche previste dall'art. 119 del Codice della strada: ufficio medico legale dell'unità sanitaria locale territorialmente competente oppure ispettore medico dell'Ente delle ferrovie dello Stato; medico militare in servizio permanente effettivo; medico responsabile dei servizi di base del distretto sanitario; medico del ruolo professionale dei sanitari della Polizia di Stato; ispettore medico del Ministero del lavoro, tutti in attività di servizio; ovvero per i mutilati e minorati fisici nonché negli altri casi previsti dalla vigente normativa dalla commissione medica locale di cui al citato art. 119 del Codice della strada.

Modello IV 4 Art. 331

CERTIFICATO ANAMNESTICO