

# Certificato Medico specialistico **Diabetologico** per patente di guida

(circ. Ministero della Salute – DGPREV - prot. n. 0017798-P del 25.07.2011)

Si certifica che il/la Sig./ la Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è affetto/a da **Diabete Mellito** tipo \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ in attuale terapia:

nutrizionale     ipoglicemizzanti orali     Insulina     ipoglicemizzanti orali + Insulina     altro

specificare farmaci: \_\_\_\_\_

che possono indurre ipoglicemie gravi     che NON inducono ipoglicemie gravi

## CRISI IPOGLICEMICHE NEGLI ULTIMI 12 MESI:

- Riferisce episodi di crisi ipoglicemiche gravi (che richiedono l'intervento di altra persona) e ricorrenti (almeno 2 episodi)

SI     NO

## COMPLICANZE:

Non presenta complicanze

Presenta le seguenti complicanze:

- |  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Retinopatia                 | <input type="checkbox"/> non proliferante                              | <input type="checkbox"/> proliferante          | <input type="checkbox"/> edema maculare           |
| <input type="checkbox"/> Neuropatia                  | <input type="checkbox"/> autonoma                                      | <input type="checkbox"/> sensitivo-motoria     | <input type="checkbox"/> uso di farmaci specifici |
| <input type="checkbox"/> Nefropatia                  | <input type="checkbox"/> microalbuminuria                              | <input type="checkbox"/> macroalbuminuria      | <input type="checkbox"/> I.R.C.                   |
| <input type="checkbox"/> Complicanze cardiovascolari | <input type="checkbox"/> TIA/Ictus                                     | <input type="checkbox"/> Cardiopatia ischemica |   |
|  | <input type="checkbox"/> Angiopatia arti inferiori clinicamente severa |  |   |

Altro \_\_\_\_\_

## GIUDIZIO sulla qualità del CONTROLLO GLICEMICO, riferito esclusivamente al giudizio di pericolosità alla guida:

ADEGUATO     NON ADEGUATO     Ultimo valore HbA1c \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

## GIUDIZIO complessivo circa la frequenza e la capacità di gestione delle ipoglicemie:

Buono     Accettabile     Scarso

## GIUDIZIO sul profilo attribuibile in relazione al RISCHIO PER LA SICUREZZA ALLA GUIDA

(limitatamente a quanto concerne la patologia diabetica e le complicanze riscontrate)

**BASSO**    si propone il rinnovo:

- 10 anni (conducente di età < 50 anni)  
 5 anni (conducente di età > 50 anni e < 70 anni)  
 3 anni (conducente di età > 70 anni)

**MEDIO**    si propone il rinnovo:

- 10 anni (conducente di età < 50 anni)  
 5 anni (conducente di età > 50 anni e < 70 anni)  
 3 anni (conducente di età > 70 anni)

**ELEVATO**

• L'interessato dichiara di essere pienamente cosciente dei rischi connessi all'ipoglicemia ?    SI     NO

• L'interessato dimostra di monitorare regolarmente la glicemia secondo il piano di cura ?    SI     NO

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma dell'interessato per presa visione e ritiro certificazione)

## Firma e Timbro del Medico

(specialista in Diabetologia o disciplina equipollente, ai sensi del D.M. 30.1.1998 e s.m.i., operante presso strutture pubbliche o private accreditate)

Allegato n. 19

Certificato Medico specialistico **Diabetologico** per patente di guida  
**Note per la compilazione della scheda di valutazione specialistica**

(circ. Ministero della Salute – DGPREV - prot. n. 0017798–P del 25.07.2011)

**Per la valutazione del profilo di rischio da attribuire ai soggetti diabetici in riferimento alla valutazione di pericolosità alla guida si individuano i seguenti criteri:**

- 1) potrà essere considerato come controllo glicemico **ADEGUATO**, riferito esclusivamente al giudizio di pericolosità alla guida, un valore di emoglobina glicata <9.0%, non adeguato in caso di valori >9.0%;
- 2) per le valutazioni delle ipoglicemie dovranno essere tenuti presenti al fine di attribuzione del giudizio di **BUONO**, **ACCETTABILE** o **SCARSO** i seguenti parametri valutativi:
  - a) valutazione anamnestica della capacità del soggetto di avvertire l'ipoglicemia e gestirla precocemente e adeguatamente;
  - b) presenza/assenza di ipoglicemie gravi (che richiedono l'intervento di altra persona) e ricorrenti (almeno 2 episodi) riferite negli ultimi 12 mesi;
- 3) per formulare il giudizio sul rischio per la sicurezza alla guida, gli elementi che dovranno essere considerati sono:
  - a) per rientrare in un profilo di **RISCHIO BASSO**:
    - assenza di retinopatia
    - assenza di neuropatia
    - assenza di nefropatia
    - ipertensione ben controllata
    - assenza di ipoglicemie gravi e ricorrenti riferite negli ultimi 12 mesi
    - capacità del soggetto di avvertire l'ipoglicemia e gestirla precocemente e adeguatamente
    - controllo glicemico ADEGUATO
    - giudizio sull'ipoglicemia BUONO
  - b) per rientrare in un profilo di **RISCHIO MEDIO**:
    - USO DI FARMACI CHE POSSONO INDURRE IPOGLICEMIE GRAVI
    - retinopatia non proliferante o proliferante, se con buona conservazione del visus
    - neuropatia autonoma o sensitivo-motoria di grado lieve, se con buona conservazione della percezione sensitiva e delle capacità motorie, non trattata con farmaci specifici
    - nefropatia se solo con microalbuminuria o macroalbuminuria
    - ipertensione se ben controllata
    - cardiopatia ischemica se ben controllata
    - assenza di ipoglicemie gravi e ricorrenti riferite negli ultimi 12 mesi
    - capacità del soggetto di avvertire l'ipoglicemia e gestirla precocemente e adeguatamente
    - controllo glicemico NON ADEGUATO
    - giudizio sull'ipoglicemia ACCETTABILE
  - c) per rientrare in un profilo di **RISCHIO ELEVATO**:
    - retinopatia proliferante, con riduzione del visus
    - neuropatia autonoma o sensitivo-motoria grave, con perdita della percezione sensitiva e delle capacità motorie, trattata con farmaci specifici
    - nefropatia con insufficienza renale cronica
    - ipertensione non controllata, TIA/Ictus, ischemia cardiaca recente « 1 anno) o non ben controllata
    - ipoglicemie gravi e ricorrenti riferite negli ultimi 12 mesi
    - incapacità del soggetto di avvertire l'ipoglicemia e gestirla precocemente e adeguatamente
    - controllo glicemico NON ADEGUATO
    - giudizio sull'ipoglicemia SCARSO

- 
- **Il Certificato diabetologico NON deve essere stato rilasciato in data anteriore a 3 mesi.**
  - **Per la redazione del certificato possono essere accettati esami strumentali e di laboratorio effettuati entro l'anno con l'eccezione della emoglobina glicata il cui referto NON deve essere superiore a 6 mesi.**