

Patenti Gruppo 2 - Paziente diabetico (Per la C.M.L.)

data...../...../.....

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

nato/a..... il...../...../..... è affetto/a da Diabete Mellito Tipo..... dal.....

TERAPIA attuale:

- 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 checked="" type="checkbox"/> Retinopatia | <input type="checkbox"/> Non proliferante | <input type="checkbox"/> Proliferante | <input type="checkbox"/> Edema maculare |
| <input checked="" type="checkbox"/> Neuropatia | <input type="checkbox"/> Autonoma | <input type="checkbox"/> Sensitivo - motoria | <input type="checkbox"/> Uso di farmaci specifici |
| <input checked="" type="checkbox"/> Nefropatia | <input type="checkbox"/> Microalbuminuria | <input type="checkbox"/> Macroalbuminuria | <input type="checkbox"/> I.R.C. |
| <input checked="" 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.....

Giudizio complessivo circa la frequenza e la capacità di gestione delle ipoglicemie

BUONO ACCETTABILE SCARSO

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

Firma dell'interessato per presa visione e ritiro certificazione

Firma del Medico Specialista
(Diabetologo/Endocrinologo)