



Via Madonna dell'Orto 4, 46100 Mantova. Tel. 0376369935. Email: segreteria@hygea.it

Richiesta di una valutazione neuropsicologica.

(Codice della strada, articolo 119, comma 9; Regolamento per l'esecuzione del Codice della strada, art. 324, comma 2)

Data, _____

Gentile Utente,

nell'ambito dell'accertamento della Sua idoneità psico-fisica alla guida, Le ho richiesto di eseguire una valutazione neuropsicologica.

Tale richiesta scaturisce dalla necessità di approfondire, mediante la somministrazione di specifici test, le sue capacità cognitive, attentive ed esecutive, con il fine di escludere la presenza di condizioni che rendono necessarie delle limitazioni alla guida o, in caso di dubbio sulla sua capacità di guida, un invio alla Commissione Medica Locale per le patenti di guida.

La ringrazio per la Sua attenzione.

Il medico certificatore



Via Madonna dell'Orto 4, 46100 Mantova. Tel. 0376369935. Email: segreteria@hygea.it

Data, _____

Oggetto: richiesta di valutazione neuropsicologica.
(ex art. 119 comma 9 del Codice della Strada e art 324 comma 2 del DPR 495/92)

Sig./ra _____

Nell'ambito dell'accertamento medico legale del possesso dei requisiti psico-fisici per il conseguimento o la conferma della validità della patente di guida, ho ritenuto necessario approfondire il caso con una valutazione neuropsicologica.

L'approfondimento diagnostico è stato richiesto per:

Grazie per la collaborazione.

Timbro e firma del medico certificatore