

## Richiesta di visita medica specialistica cardiologica.

(Regolamento di esecuzione e di attuazione del Codice della Strada-, articolo 319)

Data,		
Lau		

Gentile Utente,

nell'ambito dell'accertamento medico legale della Sua idoneità psico-fisica alla guida, ho ritenuto necessario approfondire il Suo caso richiedendo un parere al medico specialista cardiologo.

Lo specialista, di sua scelta e appartenente ad una struttura sanitaria pubblica o privata accreditata, dovrà verificare la Sua condizione tenendo conto dell'impatto che questa potrebbe avere nella guida di autoveicoli a motore, facendo in particolare riferimento alle indicazioni riportate all'Allegato III, del D. Lgs. 18 aprile 2011 n° 59 e s.m.i.

A tale scopo le consegno, unitamente alla presente, una specifica prescrizione da consegnare al medico specialista cardiologo che dovrà fornire tutte le informazioni in essa richieste.

La attendo con l'esito dell'accertamento prescritto e la ringrazio sin da ora per la Sua pazienza.

Il medico certificatore













Data,
Al/Alla Collega specialista in Cardiologia.
Signor/a
Caro/a Collega, richiedo la tua consulenza finalizzata ad ottenere l'idoneità alla guida degli autoveicoli per cui è richiesta la patente di guida di categoria
L'accertamento specialistico è stato richiesto per meglio valutare l'impatto che possono avere le condizioni cardiologiche dell'interessato sulla sua capacità di guida.
Per far si che l'eventuale giudizio di idoneità alla guida non metta a rischio la circolazione stradale e non determini pericoli per l'interessato e per terzi, nel redigere la tua consulenza, Ti chiedo di precisare:  - la diagnosi con la data di insorgenza delle eventuali forme morbose;  - la terapia prescritta, l'aderenza ad essa dell'interessato e la sua efficacia;  - l'eventuale presenza in anamnesi di sincopi, aritmie, anomalie della tensione arteriosa, angina instabile, ricoveri per scompenso cardiaco e ogni altra condizione che può aver generato una alterazione temporanea dello stato di coscienza;  - l'eventuale presenza di dispositivi impiantabili per la regolazione del ritmo cardiaco;  - la classe funzionale NYHA.  Per eventuali approfondimenti puoi fare riferimento all'Allegato III, del D. L.vo 18 aprile 2011 n° 59 e s.m.i.
Nel caso specifico la tua consulenza è stata richiesta per:
Grazie per la Tua collaborazione.







Timbro e firma del medico certificatore