

## SCHEDA ANAMNESTICA

Nome.....Cognome.....

### **Deficit visivo**

assente  presente

compatibile con la guida  incompatibile con la guida

### **Deficit uditivo**

assente  presente

compatibile con la guida  incompatibile con la guida

### **Affezioni cardiovascolari**

assenti  presenti

compatibili con la guida  incompatibili con la guida

### **Complicanze del diabete**

assenti  presenti

compatibili con la guida  incompatibili con la guida

### **Malattie endocrine**

assenti  presenti

compatibili con la guida  incompatibili con la guida

### **Malattie del sistema nervoso**

assenti  presenti

compatibili con la guida  incompatibili con la guida

### **Efficienza degli arti compatibile/non compatibile con l'uso dei comandi del veicolo**

### **Epilessia**

assente  presente

compatibile con la guida  incompatibile con la guida

**Malattie psichiche**

assenti  presenti

compatibili con la guida  incompatibili con la guida

**Malattie del sangue**

assenti  presenti

compatibili con la guida  incompatibili con la guida

**Assunzione di sostanze psicoattive**

assente  presente

**Dichiarazione del richiedente**

Dichiaro sotto la mia personale responsabilità di aver fornito tutte le informazioni in mia conoscenza utili a definire il mio stato di salute, in particolare dichiaro di non fare abuso di alcolici, di sostanze stupefacenti o psicotrope e di non aver avuto crisi epilettiche negli ultimi due anni.

Data

Firma del richiedente o di chi ne esercita la patria potestà

Data.....

firma e timbro