

MINISTERO DELLA SALUTE

DECRETO DIRIGENZIALE del 3 febbraio 2016

(G.U. n. 41 del 19.2.2016)

Oggetto: Indirizzi medico-legali da osservare per l'accertamento dell'idoneità alla guida dei soggetti affetti da disturbi del sonno da apnee ostruttive notturne, o sospettati di essere affetti da tale malattia.

Relazione da compilare da parte dello specialista di struttura pubblica, che ha in cura il

Sig./ra

Nato/a il

per il rilascio o rinnovo della patente di guida

Risultati Polisonnografia o Monitoraggio cardiorespiratorio alla diagnosi:

AHI.....

Terapia praticata:

- ◊ ventilatore (CPAP, autoCPAP, Bilevel)
- ◊ apparecchio endoorale di avanzamento mandibolare
- ◊ intervento chirurgico (ORL, maxillo-facciale, bariatrico)
- ◊ altra terapia.....

Compliance dimostrata alla terapia

- ◊ Buona
- ◊ Accettabile
- ◊ Insufficiente

Monitorata con.....

Sonnolenza diurna:

- ◊ Migliorata
- ◊ Non migliorata
- ◊ Assente

Valutata con.....

Giudizio complessivo efficacia della terapia praticata nel consentire condizioni continue di buona vigilanza diurna

- ◊ Efficace
- ◊ Non efficace
- ◊ Scarsamente efficace

Data.....

Firma dello Specialista.....

Note:

Nei pazienti in terapia con CPAP (o altri ventilatori) o con apparecchio endoorale specificare i risultati del report dello strumento sui tempi di utilizzo.

Il giudizio sulla Compliance è da riferire all'aderenza alle prescrizioni terapeutiche impartite.