

REGIONE TOSCANA - AZIENDA USL 3 – ZONA VALDINIEVOLE
SEZIONE AUTONOMA DI DIABETOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE

Responsabile : Dott. Francesco Galeone
Presidio Ospedaliero di Pescia – Via Cesare Battisti – 51017 Pescia (Pt) – Tel 0572-460229 – Fax.0572-460380

CERTIFICAZIONE

Il/La Sig..... data di nascita/...../.....

Codice fiscale Tessera sanitaria

È affetto da Diabete Mellito Tipo diagnosticato nel attualmente
in terapia con

Esami di laboratorio :

GLICEMIA (mg/dl)	GLICOSURIA	CHETONURIA	HbA1c(%)v.n.....

STATO DELLE COMPLICANZE

RETINOPATIA

- ☐ ASSENTE ☐ GRADO LIEVE
☐ GRADO MEDIO ☐ GRADO SEVERO
☐ ACUITA' VISIVA OS..... OD.....
☐ GLAUCOMA

NEUROPATIA

- ☐ ASSENTE ☐ GRADO LIEVE
☐ GRADO MEDIO ☐ GRADO SEVERO

MACROANGIOPATIA DIABETICA

- ☐ ASSENTE ☐ PRESENTE

NEFROPATIA

- ☐ ASSENTE ☐ PRESENTE

IPOGLICEMIE

- ☐ ASSENTI ☐ SEVERE
☐ GRAVI ☐ INAVVERTITE

COMPLICANZE CARDIOVASCOLARI

- ☐ SI.....
.....

1. GIUDIZIO SULLA QUALITA' DEL CONTROLLO GLICEMICO CHE INFLUENZA DIRETTAMENTE LA VELOCITA' DI PROGRESSIONE DELLE COMPLICANZE CRONICHE

- ☐ ADEGUATO ☐ NON ADEGUATO

2. GIUDIZIO COMPLESSIVO CIRCA LA FREQUENZA E LA CAPACITA' DI GESTIONE DELLE IPOGLICEMIE

- ☐ BUONO ☐ ACCETTABILE ☐ SCADENTE

3. GIUDIZIO SUL PROFILO ATTRIBUIBILE IN RELAZIONE AL RISCHIO PER LA SICUREZZA ALLA GUIDA

- ☐ BASSO si propone il rinnovo per anni.....
☐ MEDIO limitatamente a quanto concerne la patologia diabetica e le complicanze riscontrate, si ravvisa l'opportunità di limitare il rinnovo a.....
☐ ELEVATO il tipo e l'entità delle complicanze risultano tali da comportare un elevato rischio alla guida

data.....

Firma del Diabetologo.....