



U.O. di Medicina Legale Massa-Carrara

Direttore:

Dr Mariella Immacolato

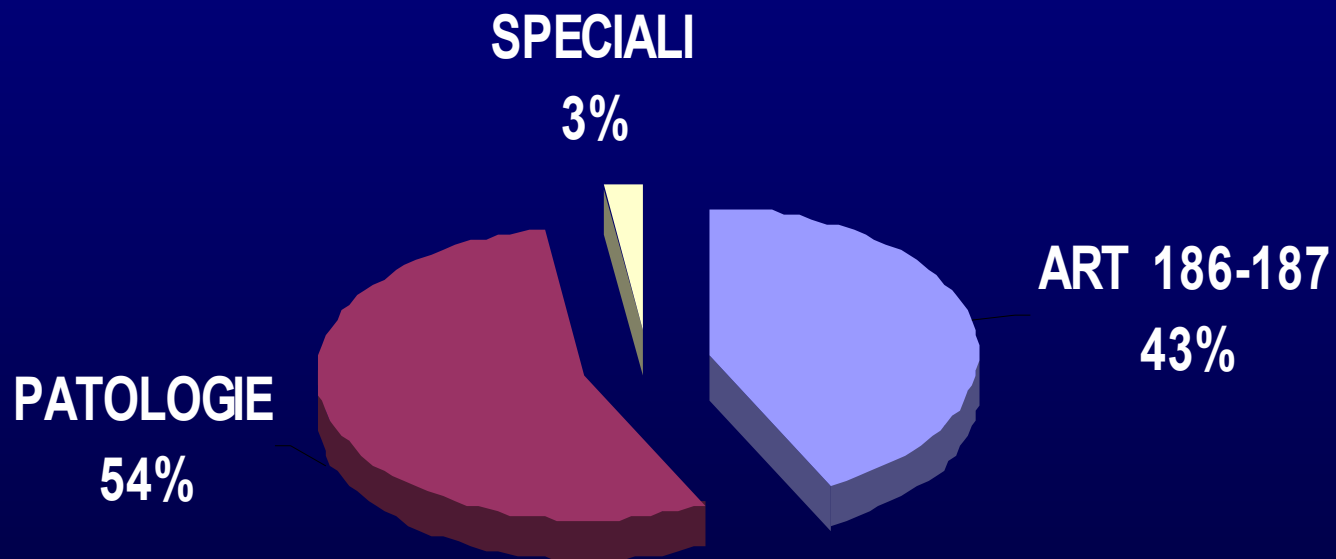


MONTECATINI TERME – 23 MARZO 2007

**I pazienti migranti:  
ipotesi di controllo inter CML**

# TIPI DI VISITE CML MASSA CARRARA

n° TOTALE 2500



# Migrazione utenti

Circa il 15% delle visite della CML  
di Massa Carrara riguardano utenti di  
altre province (circa 375 visite)



# Migrazione utenti



Chi sono?



Da dove vengono?



Perché migrano?



Come arginare il fenomeno?

Proposte

# Migrazione utenti



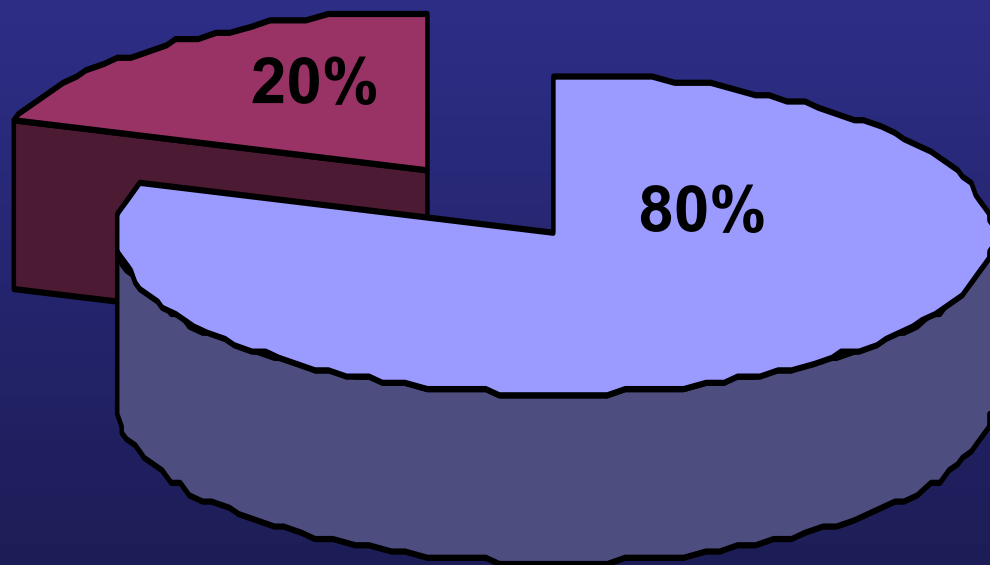
Chi sono?

# Migrazione utenti

La percentuale più  
rilevante è rappresentata  
da utenti inviati  
a revisione per  
artt. 186 - 187- 75

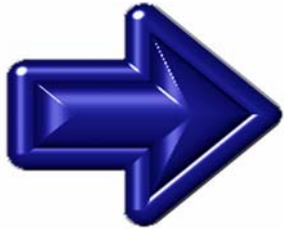


## Provenienza sole revisioni [n. 160]



■ Massa-Carrara  
■ Altre province

# Migrazione utenti



Da dove vengono?



# DATI MIGRAZIONE CMLP MASSA-CARRARA

## ART. 186

n° 218 utenti proveniente da

LUCCA	49 %
LA SPEZIA:	6 %
STRANIERI:	39 %
ALTRO:	6 %

## ART. 187

n° 105 utenti proveniente da

LUCCA:	52 %
LA SPEZIA:	13 %
STRANIERI:	13 %
ALTRO:	22 %

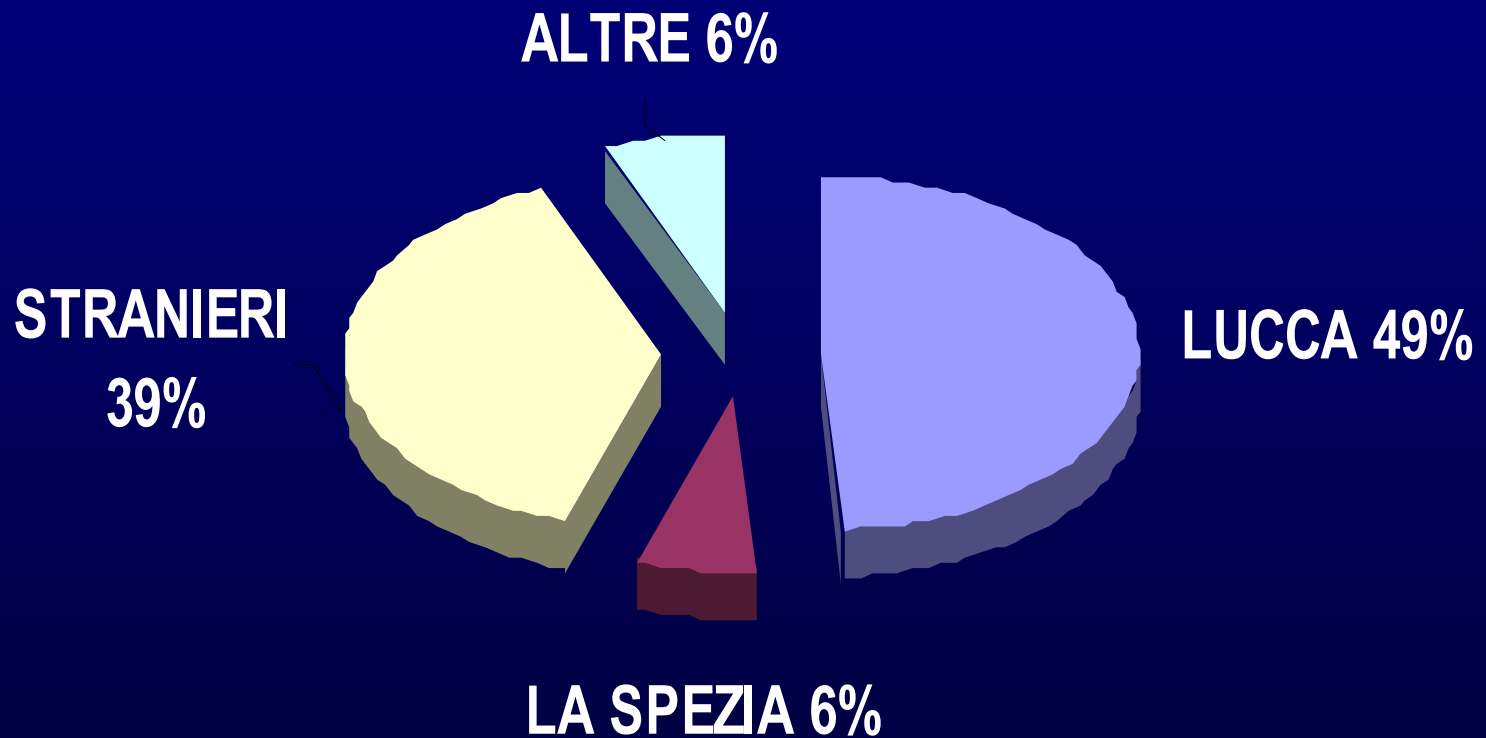
## ART. 325/326/327

n° 59 utenti proveniente da

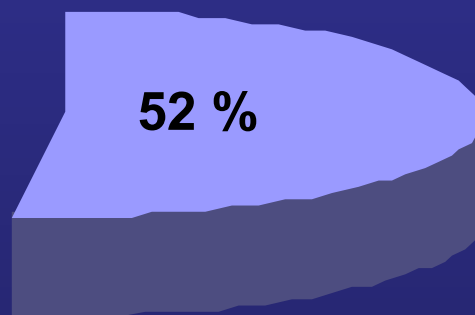
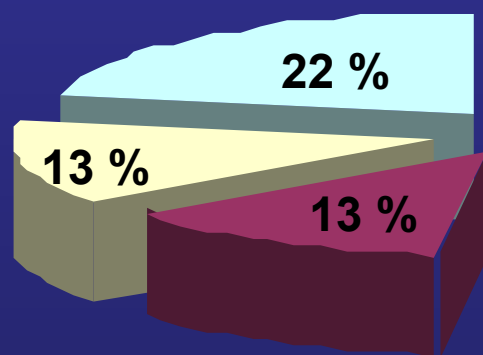
LUCCA:	30 %
LA SPEZIA:	30 %
STRANIERI:	10 %
ALTRO:	30 %

**UTENTI MIGRATI**  
**GENNAIO 2006-DICEMBRE 2006**

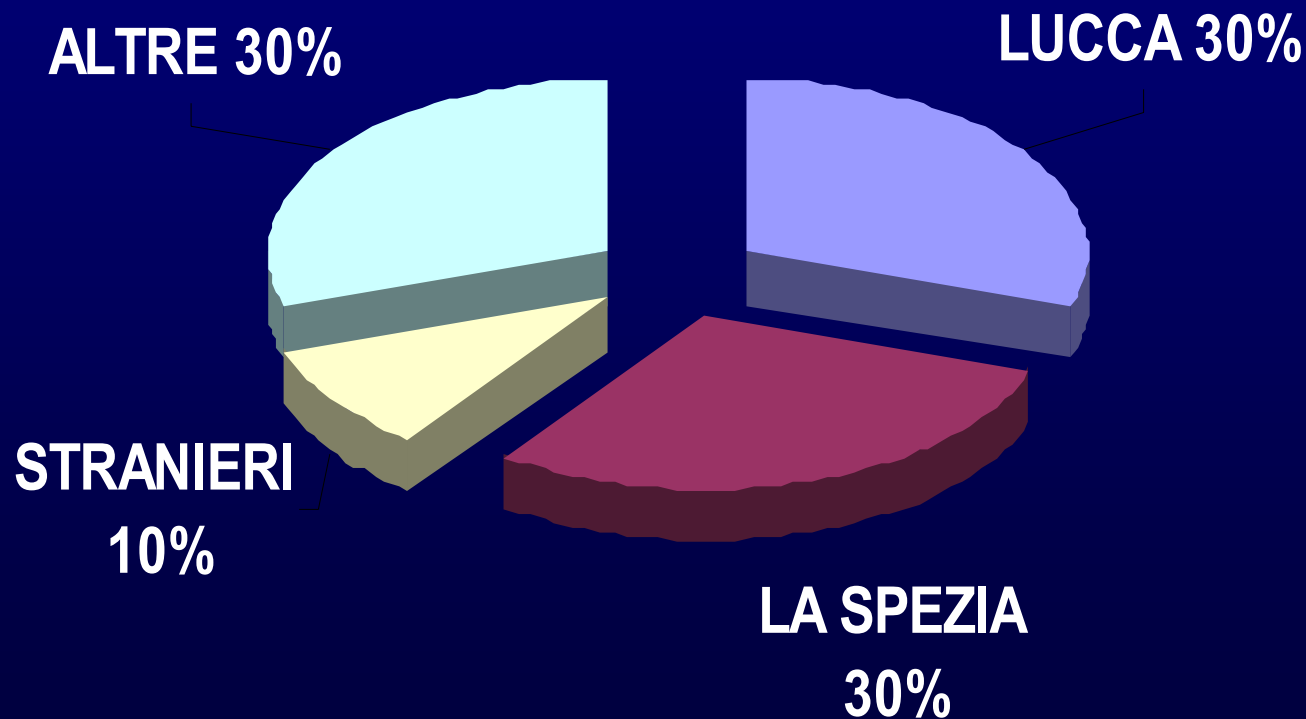
# ART 186 - PROVENIENZA ALTRI UTENTI - N° 218



# Provenienza utenti CML di Massa-Carrara per Art. 187 [n. 105]



# ART 325/326/327 - PROVENIENZA ALTRI UTENTI - N° TOTALE 59



## PER PATOLOGIE VARIE

N° 264 utenti in totale, di cui  
art. 320/A ...

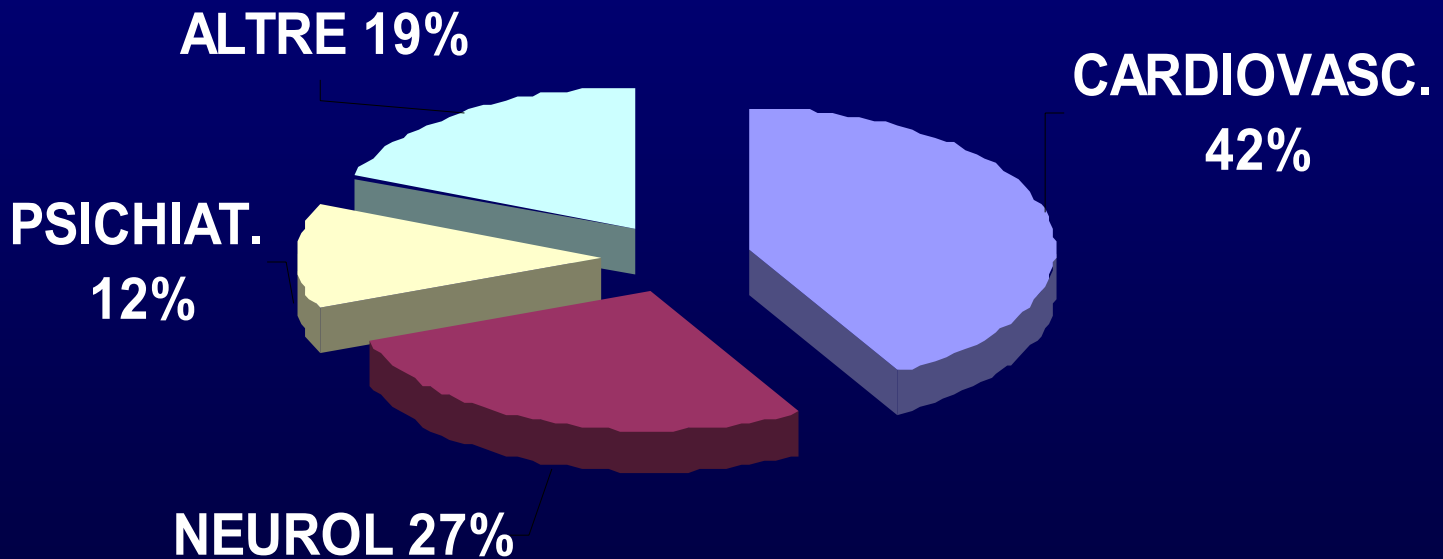
PATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA	42 %
PATOLOGIA NEUROLOGICA	27 %
PATOLOGIA PSICHIATRICA	12 %
ALTRE PATOLOGIE	19 %

## PROVENIENTI DA:

LUCCA:	57%
LA SPEZIA:	11%
STRANIERI:	16%
ALTRO:	16 %

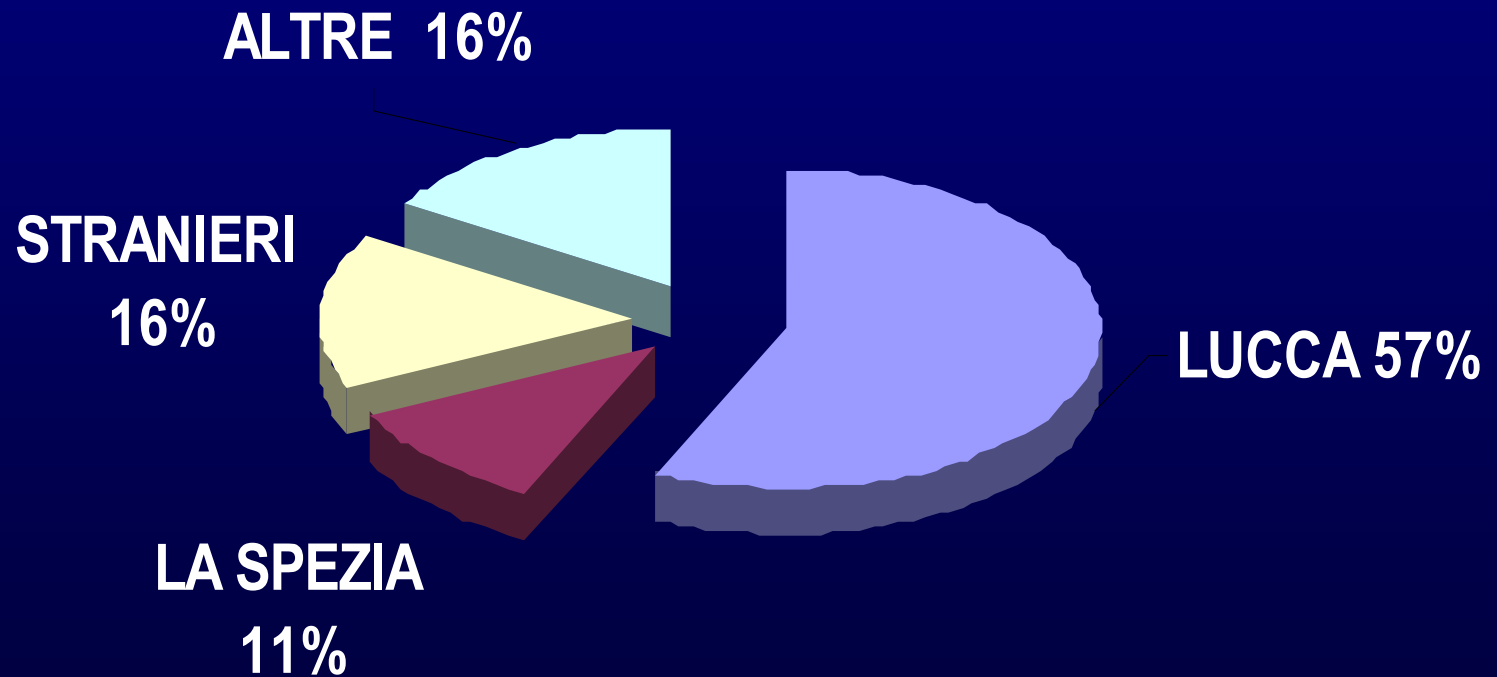
# **PATOLOGIE MINISTERIALI**

## **TIPI DI PATOLOGIE UTENTI MIGRANTI**



# UTENTI MIGRANTI PER PATOLOGIE

## N° TOTALE 264



# DATI LUNIGIANA

**UTENTI MIGRATI GENNAIO 2006-FEBBRAIO 2007: 54**

**ART. 186:** 18

{ LA SPEZIA: 11  
LUCCA: 6  
TORINO: 1

**ART. 187:** 16

{ LA SPEZIA: 10  
LUCCA: 6

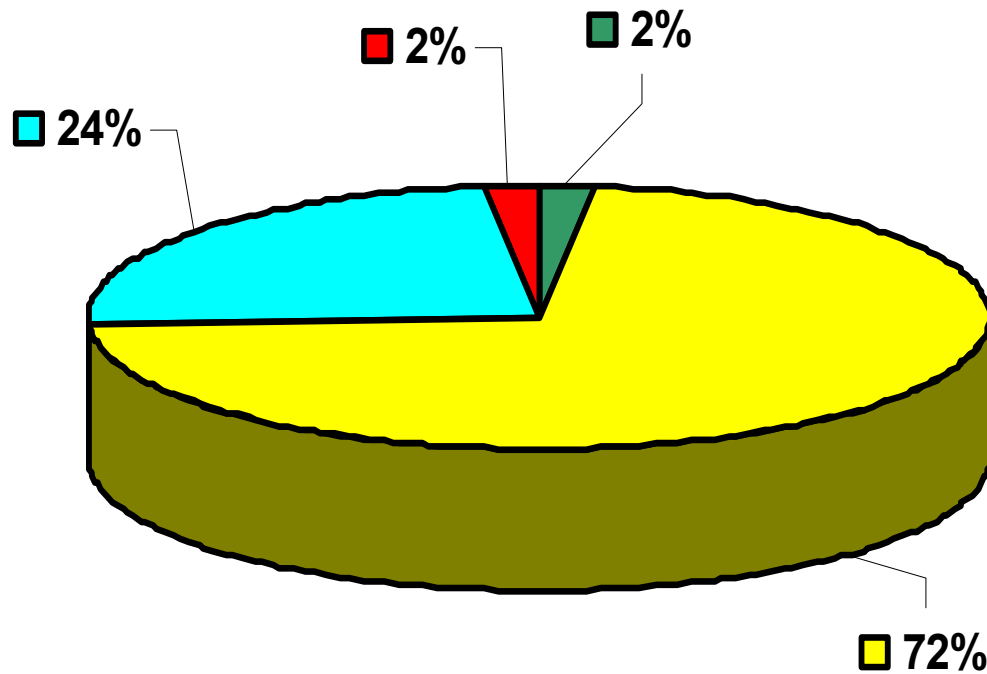
**ART. 325:** 4

LA SPEZIA: 4

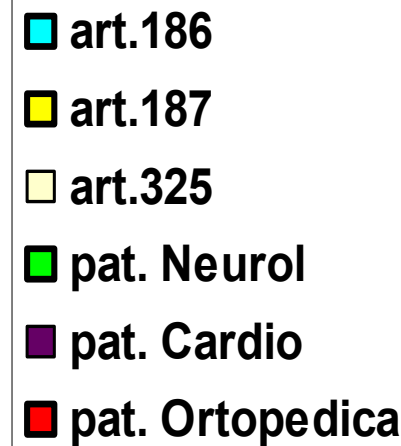
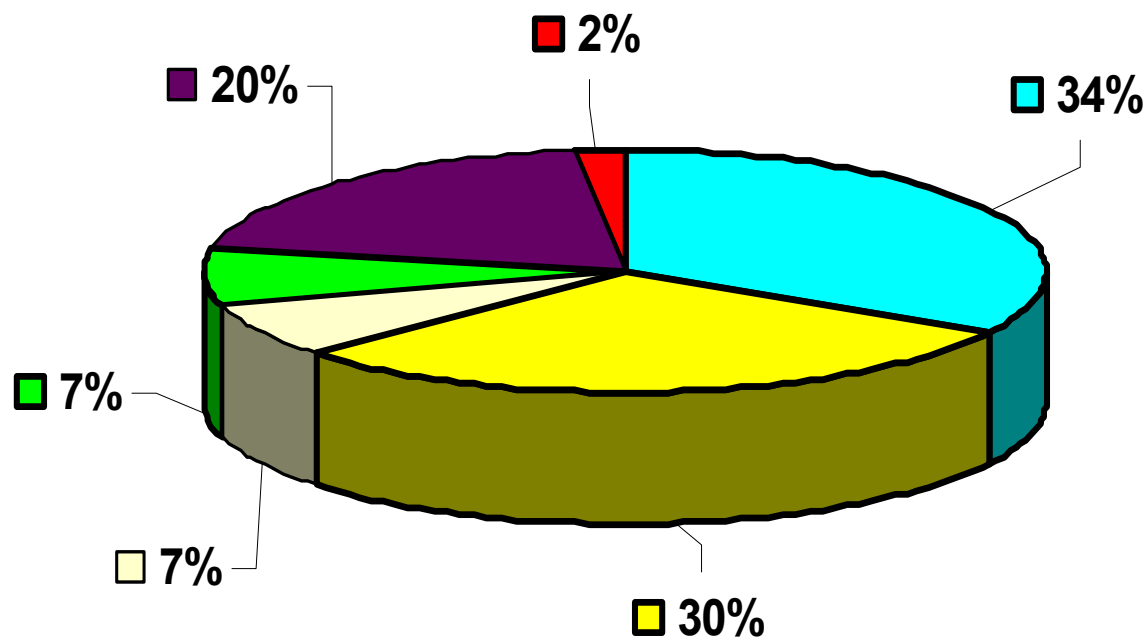
- PATOLOGIA NEUROLOGICA: 4
  - PATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA: 11
  - PATOLOGIA ORTOPEDICA: 1
- LA SPEZIA: 4
- { LA SPEZIA: 10  
LUCCA: 1
- MODENA: 1



# UTENTI MIGRANTI PER PROVINCIA



# UTENZA MIGRANTE PER PATOLOGIA



La '**migrazione**' degli utenti sottoposti ad accertamenti per revisione/rinnovo per violazione degli art 186 - 187 C.d.S.

o

in seguito a segnalazione ai sensi dell'art 75  
del D.M. 309/90



# Migrazione utenti



Perché migrano?



# Motivi addotti dagli utenti

- motivi di vicinanza (Versilia, area spezzina)
- lista di attesa meno impegnativa
- contrasti con le CML di provenienza



## Altri motivi

(forse più verosimili in molti casi)

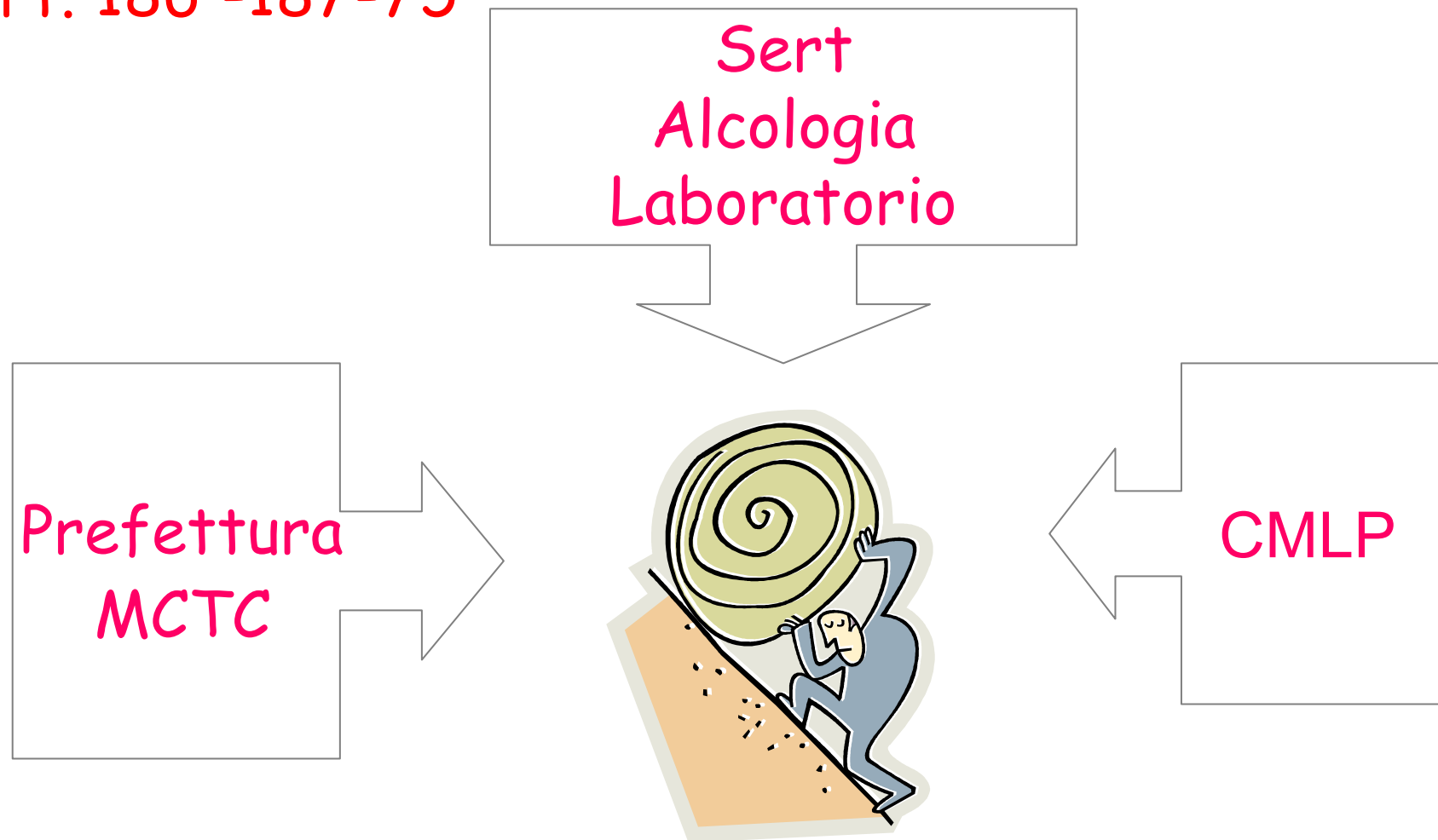
- ricerca di Commissioni più "compiacenti"
- difformità degli esami richiesti  
(esame del capello?) e dei protocolli adottati
- migliore possibilità di dissimulare i precedenti provvedimenti

Art. 186 -187- 75



In un contesto frammentato, rappresentato da  
ISTITUZIONI, NORMATIVA, RELAZIONI

Art. 186 -187-75



In un contesto frammentato, rappresentato da  
ISTITUZIONI, NORMATIVA, RELAZIONI



# Migrazione utenti



Come arginare  
il fenomeno? Proposte

Le CMLP debbono difendersi dalla pressione degli utenti e dai loro tentativi di aggirare i controlli con armi adeguate !!!!



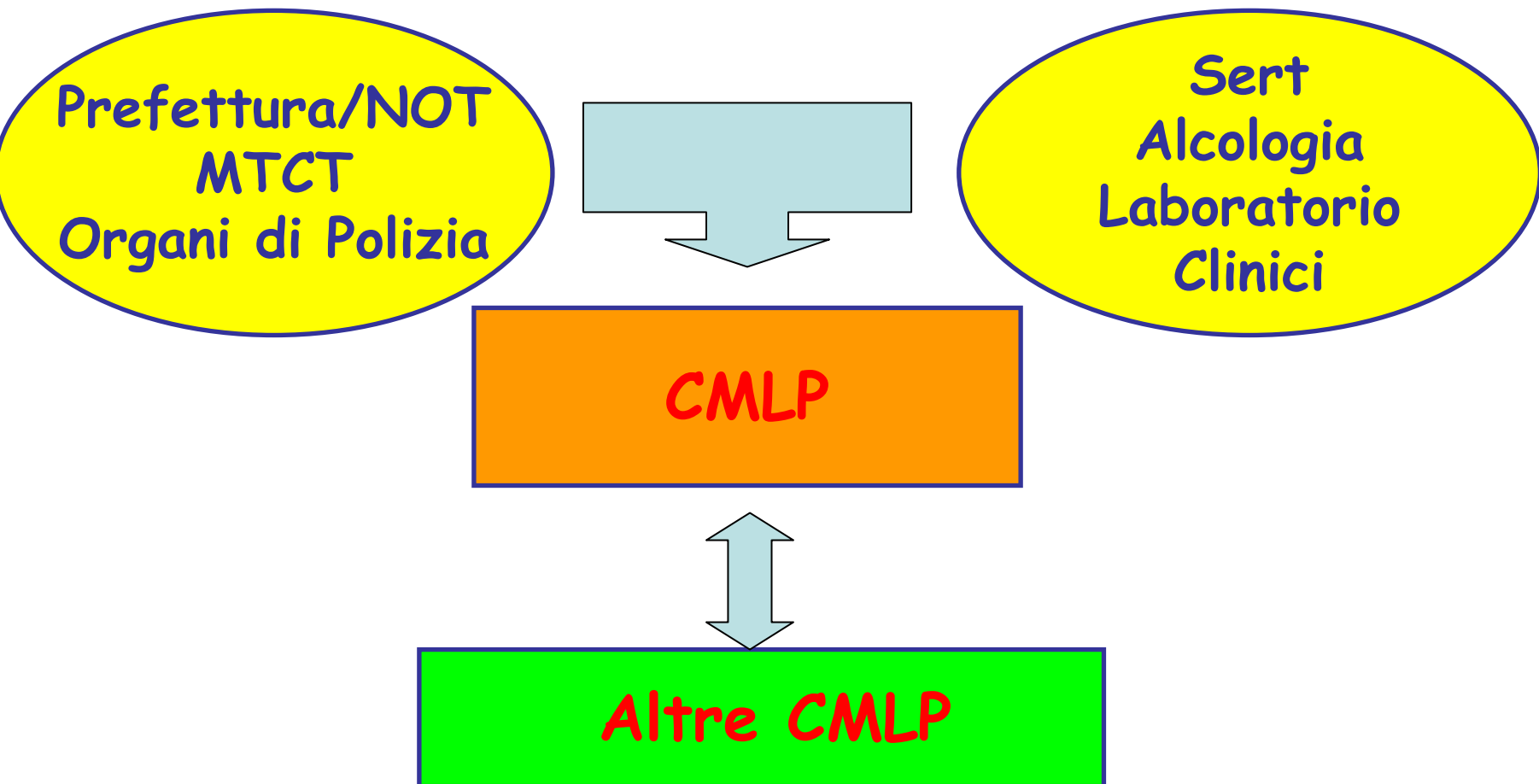
Come ????

# Proposte

1. Miglioramento flussi informativi
2. Standardizzazione protocolli
3. Miglioramento percorso utente
4. Dichiarazione utente
5. Libretto utente
6. Lettera di segnalazione MCTC -  
Prefettura
7. Anagrafe utente CMLP

# Miglioramento flussi informativi

La CMLP deve potere comunicare con gli attori che intervengono nel processo



```
graph TD; CML((CML)) --- NOT_Prefettura((NOT Prefettura)); CML --- Sert((Sert)); CML --- ALCOLOGIA((ALCOLOGIA  
Inserimento  
programma  
recupero)); CML --- Laboratorio_tossicologia((Laboratorio  
tossicologia)); CML --- CML_di_provenienza((CML di  
provenienza)); CML --- Specialisti_clinici((Specialisti  
clinici)); CML --- Ordinanza_prefettura_informativa_mctc((Ordinanza  
prefettura  
Informativa  
MCTC));
```

**MCTC**

**NOT  
Prefettura**

**Sert**

**ALCOLOGIA**  
Inserimento  
programma  
recupero

**Laboratorio  
tossicologia**

**CML  
di  
provenienza**

**Specialisti  
clinici**

**Ordinanza  
prefettura  
Informativa  
MCTC**

**CML**

# Standardizzazione Protocolli



1.

Omogeneità  
degli esami  
richiesti

2.

Follow-up  
omogenei

3.

Registrazione su  
Caribel delle varie  
fasi del  
procedimento  
amministrativo a  
carico del soggetto

# Proposte

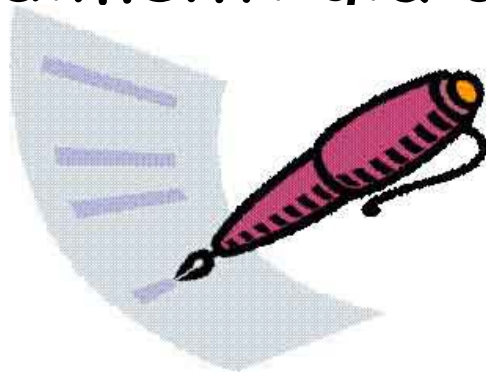
## Dichiarazione

Ogni utente che si presenti a visita,  
sia per revisione che per visita successiva in  
seguito a violazione degli art 186 e/o 187  
C.d.S o per l'art 75 del DM 309/90,  
dovrà firmare una dichiarazione dalla quale  
risultino l'assenza o la presenza di precedenti



## Libretto utente

Nel caso che di utenti che si presentino ad altre CML deve essere prodotto un documento rilasciato dalla segreteria delle CML che abbiano precedentemente valutato il soggetto dal quale risultino le visite e i provvedimenti già disposti





CML della Provincia di \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Identificazione \_\_\_\_\_

<b>Data visita</b>	<b>motivo</b>	<b>giudizio</b>	<b>Periodo</b>	<b>Motivo non idoneità</b>
23/03/06	Art 186	Idoneo	6 mesi	
23/03/07	Art 187	Non idoneo	6 mesi	Esami ematochimici fuori range

## Lettera di segnalazione

In caso di recidive proposta di modifica della lettera di segnalazione delle M.C.T.C. e Prefetture con menzione dei precedenti



## Anagrafe utenti

Informatizzazione  
delle procedure con  
creazione

'anagrafe utenti'  
sulla falsariga dei  
servizi di

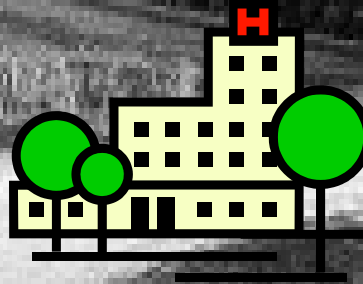
Medicina dello Sport

MCT  
Prefettura

COMMISSIONE  
MEDICO LEGALE



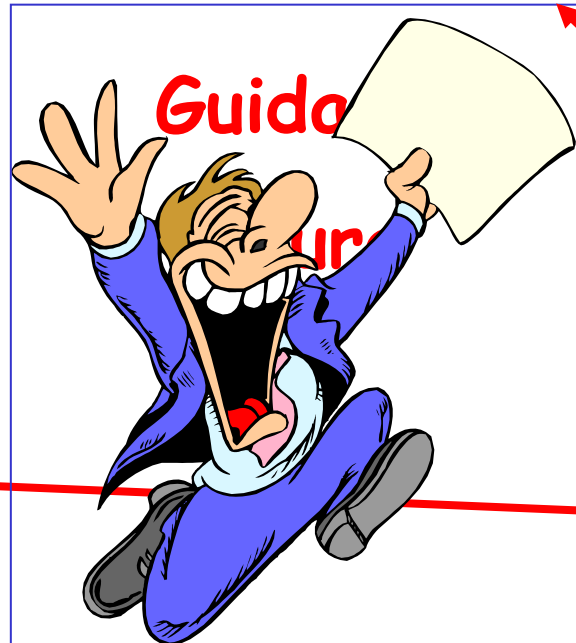
DISTRETTO  
SERT Alcologia



OSPEDALE  
Laboratorio

... migliora la prevenzione ... migliora la  
soddisfazione dell'utente

CMLP



Prefettura  
NOT  
MCTC

Sert  
Alcoologia  
laboratorio





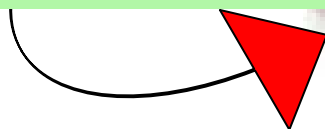
Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

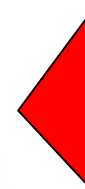
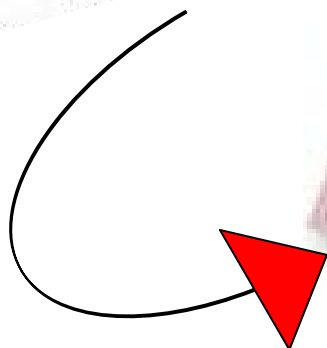
U.O. di Medicina Legale Massa-Carrara  
Responsabile: Dr Mariella Immacolato  
Commissione Medica Locale Patenti



**Corso di educazione  
alla guida sicura:**

**NO alcool e droghe per prevenire  
efficacemente le stragi sulle strade**





# Progetto: "Guida sicura: contro alcol e droghe, l'obiettivo è potenziare la prevenzione"

- La motivazione del progetto è la scarsa consapevolezza degli utenti della strada e dei giovani adulti, in particolare, delle conseguenze di comportamenti a rischio, come la guida sotto effetto di alcool e di droghe



# PROGETTO guida sicura

## OBIETTIVI Generale:

Aumentare negli utenti della strada e, in particolare, nei giovani adulti, che arrivano alla osservazione della CMLP, la consapevolezza dei rischi connessi alla guida sotto l'effetto di alcolici e droghe e fornire informazione sulle sanzioni previste dal NCS e sui protocolli attuati dalla CMLP

# PROGETTO guida sicura

## OBIETTIVI SPECIFICI:

Promuovere nei destinatari diretti e indiretti dell'intervento l'adozione di comportamenti adeguati a preservare la sicurezza e la salute propria e delle altre persone

## STRATEGIE:

Intervento informativo/educativo nel momento in cui l'utente viene a visita presso la CMLP

# PROGETTO guida sicura

## CONTENUTI

Le azioni previste sono sostanzialmente 3:

- Frequenza di un breve corso di 1 ora, prima della visita in CMLP, tenuto dal medico legale e dallo specialista delle dipendenze della Commissione locale patenti
- Diffusione di materiale informativo sul tema alcol, droga e guida
- Diffusione protocolli attuati dalla CMLP

# PROGETTO guida sicura

## RISULTATI

- Miglioramento delle competenze individuali
- Cambiamento degli atteggiamenti e delle consuetudini culturali
- Stili di guida più sicuri

# "Guidare ubriachi uccide anche chi non beve"

Campagna sociale brasiliana  
contro la guida in stato di  
ebbrezza:

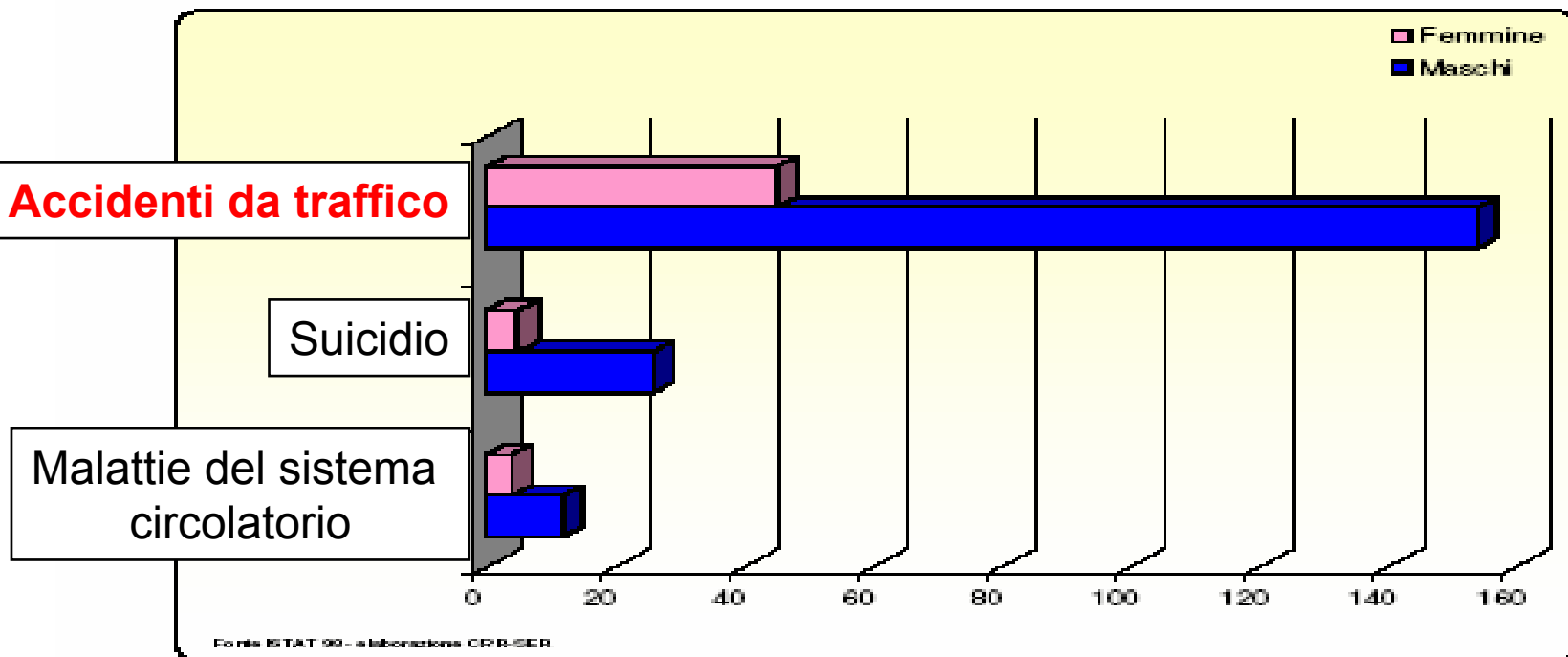
la prassi vuole che la polizia  
locale, per verificare la sobrietà  
dell'autista, gli chieda di formare  
il numero 4 con le sue gambe.

Con questa campagna si vuole  
sottolineare che, anche se siamo  
sobri, l'alcool ingerito da  
qualcun'altro, ci può comunque  
uccidere.



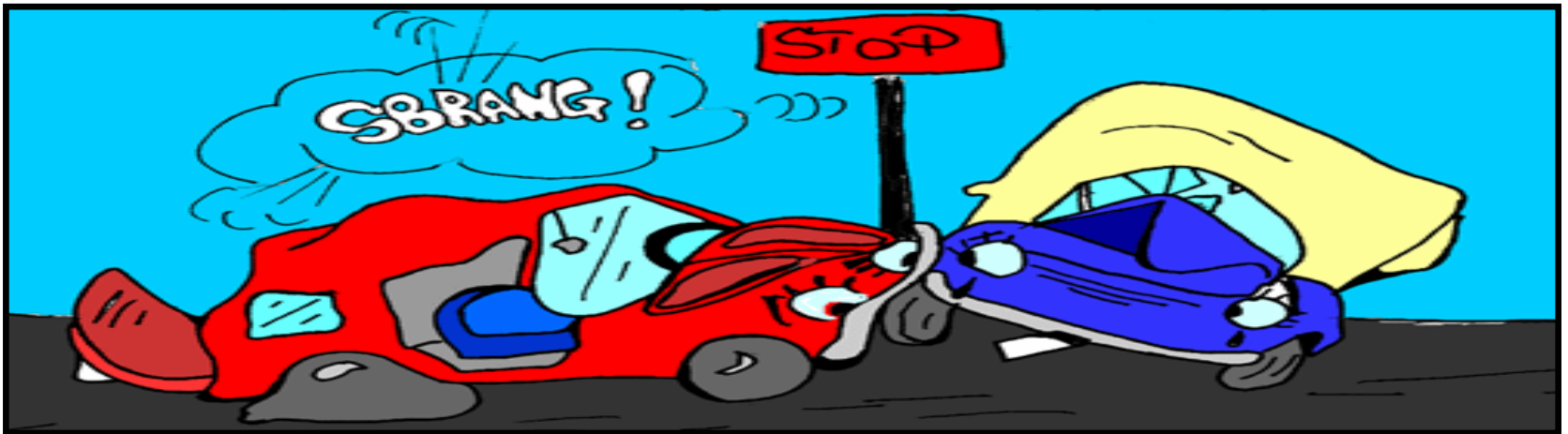
# Decessi per le tre cause di morte più frequenti: età 15 – 24, Veneto 98

(dati Unità statistica Regione del Veneto)



Il problema interessa particolarmente i più giovani, cosa drammaticamente evidenziata dal fatto che negli ultimi 30 anni sono morte, in Italia, per incidenti stradali, oltre **300.000 persone**, più di un quarto delle quali di età compresa tra i 15 e i 29 anni.

Gli incidenti stradali sono dovuti soprattutto a comportamenti pericolosi dei conducenti, frequentemente associati al consumo di **sostanze psicoattive** (allucinogeni, anfetamine, cocaina, ecstasy, cannabinoidi, oppiacei, etc.) e di **alcool**



# L'alcool rappresenta il fattore di rischio più potente nella genesi dell'incidente stradale grave o mortale



In Italia alta è la prevalenza del consumo di bevande alcoliche: 4.000.000 di bevitori eccessivi, 1.000.000 di soggetti alcool - dipendenti

Nel rapporto alcool/incidenti stradali il rischio aumenta in maniera esponenziale con l'aumentare dell'alcolemia



## *GRADI DI ALCOL. = EFFETTI*

*20 mg/100 ml*

*guida rischiosa  
riflessi disturbati*

*30 mg*

*frenate brusche*

*40 mg*

*rallentata elaborazione  
percezioni sensoriali*

*50 mg*

*visione laterale compromessa*

*70 mg*

*errori gravi di guida  
tempi di reazione più lunghi*

*100 mg*

*guida disastrosa*



**Bastano a volte due bicchieri di vino per  
arrivare ai famosi 0,5 gr/lit di alcool  
nel sangue, il limite legale**

Non sono da meno gli effetti delle **droghe**:  
alterazione della percezione dei colori,  
alterazione della valutazione di velocità e distanza,  
alterazione della percezione della luce, in  
particolare i colori scuri, alterazione del senso di  
fatica e sonnolenza



I **sedativi e i tranquillanti** a volte sono più pericolosi  
delle droghe stesse, per il torpore e le  
possibili sonnolenze

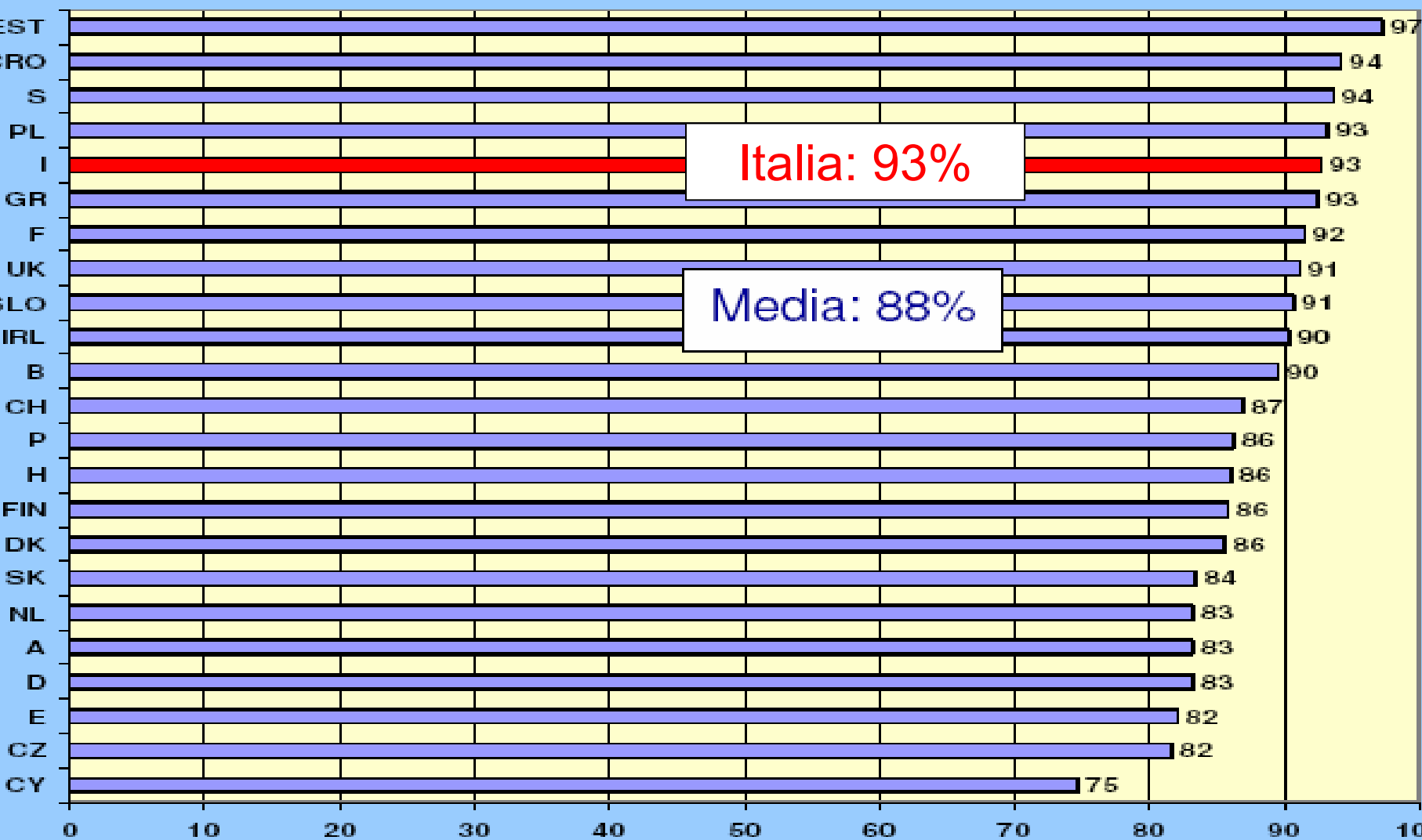
# EFFETTI DELLE DROGHE:

- 1- cocaina: altera la *percezione dei colori*, in particolare dei colori chiari;
- 2- cannabinoidi (marjuana, hashisc): alterano la *valutazione di velocità e distanza*;
- 3- oppiacei (eroina e morfina): alterano la *percezione della luce*, in partic. Non si distinguono i colori scuri;
- 4- cocaina, anfetamine, ecstasy: eccitanti per eccellenza, alterano la comunicazione tra le cellule nervose e stimolano in modo anomalo la produzione di adrenalina e dopamine, due neuro-trasmettitori che *alterano il senso di fatica*;
- 5- sostanze ad effetto deprimente quali oppiacei, psicofarmaci sedativi e tranquillanti, come pure antistaminici: creano modificazioni negative, e *effetti di sonnolenza*.

# Incidenti stradali in Europa: *alcool*



Fig.1 L'alcool come fattore di incidenti stradali



# Art. 186.

## Guida sotto l'influenza dell'alcool



"Niente per me grazie, sto solo aspettando lui"

## Art. 186.

# Guida sotto l'influenza dell'alcool

E' vietato guidare  
in stato di ebbrezza  
in conseguenza dell'uso  
di bevande alcoliche



**Art. 186.**  
**Guida sotto l'influenza dell'alcool**

**Stato di ebbrezza**



**tasso alcoolemico  
superiore a 0,5 g/l**



# Art. 186.

## Guida sotto l'influenza dell'alcool

Punita con:

» **arresto fino ad un mese**



» **ammenda da euro 258 a euro 1032**



» **sospensione della patente:**

(sanzione amministrativa accessoria all'accertamento del reato)

- **da quindici giorni a tre mesi**
- **da un mese a sei mesi quando il soggetto compie più violazioni nel corso di un anno**





# Art. 186.

## Guida sotto l'influenza dell'alcool

Violazione commessa dal  
conducente di un autobus o  
di un veicolo di massa  
complessiva a pieno carico  
superiore a 3,5 t o di  
complessi di veicoli



**revoca della patente  
di guida**



# Art. 186.

## Guida sotto l'influenza dell'alcool

Gli organi di Polizia  
stradale

possono sottoporre

i conducenti ad accertamenti  
qualitativi non invasivi o a  
prove, anche attraverso  
apparecchi portatili



# Art. 186.

## Guida sotto l'influenza dell'alcool

Per i conducenti coinvolti in incidenti stradali e sottoposti alle cure mediche, l'accertamento del tasso alcoolemico viene effettuato, su richiesta degli organi di Polizia stradale da parte delle strutture sanitarie, che rilasciano agli organi di Polizia stradale la relativa certificazione, estesa alla prognosi delle lesioni accertate



# Art. 186.

## Guida sotto l'influenza dell'alcool

In caso di rifiuto  
dell'accertamento  
il conducente e' punito con

- arresto,
- ammenda,
- sospensione patente



## Art. 186.

### Guida sotto l'influenza dell'alcool

Con l'ordinanza di sospensione della patente, il prefetto ordina che il conducente si sottoponga a visita medica entro 60 giorni.

In caso di rifiuto, il prefetto può disporre la sospensione, in via cautelare, della patente fino all'esito della visita medica



## Art. 186.

### Guida sotto l'influenza dell'alcool

Qualora dall'accertamento  
risulti un valore  
corrispondente ad un tasso  
alcoolemico

**superiore a 1,5 grammi per  
litro (g/l),**

il prefetto dispone la  
sospensione, in via cautelare,  
della patente fino all'esito  
della visita medica



**Sentenza n. 22599/2005 - Cassazione Penale**

**Sentenza n. 20236/2006 - Corte di Cassazione**

I risultati del prelievo ematico  
effettuato in pronto soccorso,  
durante il ricovero presso una  
struttura ospedaliera pubblica a  
seguito di incidente stradale,  
sono utilizzabili per  
l'accertamento di guida in stato  
di ebbrezza, anche

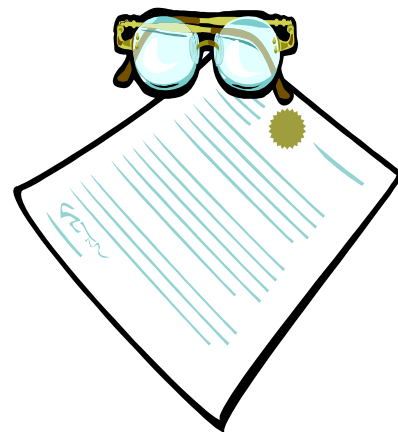
**senza consenso**



**Sentenza n. 22599/2005 - Cassazione Penale**

**Sentenza n. 20236/2006 - Corte di Cassazione**

al contrario,  
il prelievo ematico  
effettuato in assenza di  
consenso e non nell'ambito  
di un protocollo medico di  
pronto soccorso, e dunque  
non reso necessario ai fini  
sanitari, è **inutilizzabile**





## Art. 187.

Guida in stato di alterazione psico-fisica per  
uso di sostanze stupefacenti



# Art. 187. Guida in stato di alterazione psico-fisica per uso di sostanze stupefacenti

E' vietato guidare in condizioni di alterazione fisica e psichica correlata con l'uso di sostanze stupefacenti o psicotrope.



# Art. 187. Guida in stato di alterazione psico-fisica per uso di sostanze stupefacenti

gli organi di Polizia stradale, nel rispetto della riservatezza personale e senza pregiudizio per l'integrità fisica, possono sottoporre i conducenti ad accertamenti qualitativi non invasivi o a prove, anche attraverso apparecchi portatili



# Art. 187. Guida in stato di alterazione psico-fisica per uso di sostanze stupefacenti

In caso di accertamenti ad esito positivo o quando si ha motivo di ritenere che il conducente del veicolo si trovi sotto l'effetto di sostanze stupefacenti o psicotrope, gli agenti di Polizia stradale accompagnano il conducente presso strutture sanitarie per il prelievo di campioni di liquidi biologici e per la visita medica



## Art. 187. Guida in stato di alterazione psico-fisica per uso di sostanze stupefacenti

Le strutture sanitarie su richiesta della Polizia stradale effettuano gli accertamenti sui conducenti coinvolti in incidenti stradali e sottoposti a visite mediche



anche il tasso alcoolemico



## Art. 187. Guida in stato di alterazione psico-fisica per uso di sostanze stupefacenti

Il prefetto ordina che il  
conducente  
si sottoponga a visita medica  
e dispone la sospensione, in  
via cautelare, della patente  
fino all'esito dell'esame di  
revisione



## Art. 187. Guida in stato di alterazione psico-fisica per uso di sostanze stupefacenti

Chiunque guida in condizioni di alterazione fisica e psichica correlata con l'uso di sostanze stupefacenti o psicotrope, ove il fatto non costituisca più grave reato, e' punito con le sanzioni previste dall'articolo 186:

- arresto,
- ammenda,
- sospensione patente

# Art. 187. Guida in stato di alterazione psico-fisica per uso di sostanze stupefacenti

In caso di **rifiuto dell'accertamento** il conducente e' punito con

- **arresto**
- **ammenda**
- **sospensione patente**







## Obbligo di sottoporsi agli accertamenti

per la verifica dello stato di ebbrezza  
alcolica

e di alterazione psicofisica correlata  
all'uso di sostanze stupefacenti

# Obbligo di sottoporsi agli accertamenti

Circolare Attuativa del Ministero degli Interni DD. 29.12.2005 per artt. 186 e 187 CdS)

## Viene punito:

- chi rifiuta di sottoporsi agli accertamenti qualitativi non invasivi o a prove con apparecchiature portatili,
- chi rifiuta di sottoporsi ad accertamenti per l'esame tecnico finalizzato all'accertamento dello stato di alterazione,
- chi, ricoverato a seguito di incidente stradale, rifiuta di sottoporsi ad accertamenti sanitari presso la struttura ospedaliera

Il rifiuto opposto al sanitario incaricato dall'organo di polizia stradale di effettuare l'accertamento verrà documentato dallo stesso sanitario

## Sentenza n. 39653/2002 - Corte di Cassazione

Lo stato di ebbrezza alcolica del conducente può essere dimostrato anche attraverso **dati sintomatici**, deducibili dalle condizioni del soggetto e dalle anomalie della condotta di guida (difficoltà di linguaggio, andatura a zig-zag del veicolo, alito emanate odore di alcool)

## Sentenza n. 7339/2003 - Cassazione Penale

Lo stato di alterazione per l'effetto di sostanze psicotrope non può essere desunto da **elementi sintomatici esterni** come invece è ammesso per l'ipotesi di guida in stato di ebbrezza



La presenza di comportamenti sintomatici dà, però, all'organo accertatore la facoltà di accompagnare il conducente presso strutture sanitarie per effettuare gli accertamenti

A magnifying glass is held over a page from a dictionary, focusing on a list of words. The words visible through the lens are:

- sup'ceed'ed
- the place of an
- sup'ceed'ing
- which succeeds
- sup'ceed'ing
- in certain church
- 2. a predecessor
- sup'cess' a [O.N.]
- passed, from
- 1. [O.N.]
- 2. a favorable
- point
- the gaining
- a. a success
- syn. - achieve
- transitive

- controlli relativi ad unica contestazione violazione  
di violazione art 186 e/o 187

- nuova violazione art 186 e/o 187

# Protocollo Commissione Medica Locale Patenti MASSA-CARRARA

Per revisione patenti ai sensi  
art. 186 Codice della Strada  
**Guida in stato di ebbrezza**



# PATENTI CATEGORIA A - B - Ciclomotore

La Visita Medica Collegiale prevede le seguenti procedure:

Frequenza corso

Valutazione requisiti sensoriali

Colloquio e valutazione psicologica con partecipazione Medico SERT

Valutazione eventuali precedenti

Valutazione risultati degli esami ematochimici richiesti:

Emocromocitometrico per la determinazione del volume globulare, Trigliceridi, Transaminasi, Gamma-G, CD TECT, esame tossicologico urinario (secondo modalità evento: ore notturne, età inferiore a 40 anni, etc)



**Il giudizio di idoneità ed il periodo di validità sarà condizionato da:**

- Modalità dell'evento  
(età, ora e luogo, valori di alcolemia rilevati, incidente etc)
- Risultanze della visita
- Risultanze accertamenti richiesti

**In caso di esito favorevole della visita medica collegiale saranno concessi i seguenti Periodi di validità**



**1° VISITA = 12 mesi**

**2° VISITA = scadenza normale**



# PATENTI CATEGORIA A - B - Ciclomotore

## RECIDIVE

In caso di **1° recidiva** di violazione dell'art 186 per i possessori di patente di categoria A B e Ciclomotore in un periodo inferiore ai 5 anni dalla prima contestazione

**SOSPENSIONE PER MESI 3 ED INVIO AL CENTRO ALCOLOGICO  
PER INSERIMENTO PROGRAMMI**

**E**

**CONCESSIONE PATENTE PREVIA CERTIFICAZIONE DEL  
CENTRO ALCOLOGICO**

In caso di **2° recidiva**

**POSSIBILE REVOCA PATENTE A- B - CICLOMOTORE**

# PATENTI CATEGORIA C - D - E - C.A.P.

In caso di esito favorevole della visita medica collegiale saranno concessi i seguenti

## Periodi di validità

- 1° VISITA = 6 mesi
- 2° VISITA = 12 mesi
- 3° VISITA = 24 mesi



# PATENTI CATEGORIA C - D - E - C.A.P.

## RECIDIVE

In caso di recidiva di violazione dell'art 186  
per i possessori di patente di categoria C D  
E in un periodo inferiore ai 5 anni dalla  
prima contestazione

REVOCA PATENTE CATEGORIA  
C-D-E e C.A.P.

# Protocollo Commissione Medica Locale Patenti MASSA-CARRARA

per revisione patenti a seguito di violazione art. 187  
o per segnalazione ai sensi art. 75 DM 309/90



# PATENTI CATEGORIA ' A - B - Ciclomotore

La Visita Medica Collegiale prevede le seguenti procedure:

- Frequenza corso
- Valutazione requisiti sensoriali
- Colloquio e valutazione psicologica con partecipazione Medico SERT
- Valutazione eventuali precedenti
- Valutazione risultati degli esami ematochimici richiesti:

Emocromocitometrico per la determinazione del volume globulare, Trigliceridi, Transaminasi, Gamma-G, CD TECT, esame tossicologico urinario e/o capello secondo schema



# PATENTI CATEGORIA A - B - Ciclomotore

Il giudizio di idoneità ed il periodo di validità sarà condizionato da:

- modalità dell'evento
  - risultanze della visita
  - risultanze accertamenti richiesti
- In caso di esito favorevole della visita medica collegiale saranno concessi i seguenti



## Periodi di validità

1° VISITA = 6 mesi (urine) 12 mesi (capello)

2° VISITA = 12 mesi (urine)  
ev a scadenza normale (capello)

3° VISITA = 24 mesi (urine)

# PATENTI CATEGORIA A - B - Ciclomotore

## RECIDIVE

- In caso di **1° recidiva** di violazione dell'art 187 o art 75 DM 309/90 per i possessori di patente di categoria A B e Ciclomotore in un periodo inferiore ai 5 anni dalla prima contestazione
- **SOSPENSIONE PER MESI 3 e successiva nuova visita**

**In caso di 2° recidiva**

- **POSSIBILE REVOCA PATENTE A- B - CICLOMOTORE**

# PATENTI CATEGORIA C-D-E e C.A.P.

La Visita Medica Collegiale prevede le seguenti procedure:

Frequenza corso

Valutazione requisiti sensoriali

Colloquio e valutazione psicologica con partecipazione Medico SER

Valutazione risultati degli esami ematochimici richiesti :

Emocromocitometrico per la determinazione del volume globulare Trigliceridi, Transaminasi, Gamma-GT, CD TECT

Esame tossicologico del capello secondo schema





# PATENTI CATEGORIA C-D-E e C.A.P.

In caso di esito favorevole della visita medica collegiale saranno concessi i seguenti

## Periodi di validità



- 1° VISITA = 6 mesi
- 2° VISITA = 12 mesi
- 3° VISITA = 24 mesi

Violazione dell'art 187 o art 75 DM 309/90 per  
i possessori di patente di categoria  
C - D - E e C.A.P.

**RECIDIVE**

**REVOCA PATENTE C- D - E e C.A.P.**

I protocolli prevedono sempre la valutazione dei precedenti:

1 - per la formulazione del giudizio di idoneità



2 - per la valutazione del periodo di validità



## I precedenti da valutare riguardano:

- ◆ le visite relative alla violazione attuale
- ◆ le visite relative ad eventuali violazioni precedenti

## In particolare devono essere considerati:

- ◆ periodi di validità concessi in precedenti visite
- ◆ eventuali provvedimenti di non idoneità

*"... Andavo a cento all'ora (5m) pazienti alla guida"*

Venerdì 25 Febbraio 2005

