

SCHEDA SCUOLA GUIDA

MODULO DI RINNOVO PATENTE

SIG./SIG.RA _____

Residente in _____ via _____

Compilare anamnesi firmare il modulo nel riquadro e consegnare in autoscuola.

APPARATO CARDIO-CIRCOLATORIO (Se sì, specificare diagnosi) _____	SÌ	NO
DIABETE MELLITO	SÌ	NO
SISTEMA ENDOCRINO (Se sì, specificare diagnosi) _____	SÌ	NO
SISTEMA NEUROLOGICO (Se sì, specificare diagnosi) _____	SÌ	NO
PATOLOGIE PSICHICHE (Se sì, specificare diagnosi) _____	SÌ	NO
EPILESSIA	SÌ	NO
CONDIZIONI DI DIPENDENZA DA: ALCOL / SOSTANZE STUPEFACENTI E PSICOTROPE (Cancellare la voce che non interessa)	SÌ	NO
APPARATO URO-GENITALE: insufficienza renale grave	SÌ	NO
SANGUE ED ORGANI EMOPOIETICI: Sindromi emofiliche, linfomi o leucemie in trattamento (specificare) _____	SÌ	NO
APPARATO OSTE-ARTICOLARE: gravi alterazioni anatomiche o funzionali	SÌ	NO
ORGANI DI SENSO: gravi patologie visive evolutive	SÌ	NO

firma