

	SI	NO
Sussistono patologie dell'apparato cardio-circolatorio Se si quali		
E' portatore di PACE - MAKER		
E' portatore di DEFIBRILLATORE		
E' portatore di ANEURISMA DELL'AORTA		
Soffre di ARTERIOPATIE OBLITERANTI agli arti inferiori		
Sussiste diabete Se SI, specificare se insulino dipendente SI ☐ NO ☐		
Sussistono patologie del sistema nervoso Se si quali		
Soffre di EPILESSIA		
Soffre di ISCHEMIA o EMORRAGIA CEREBRALE		
E' affetto da PARKINSON		
Soffre di SCLEROSI MULTIPLA		
Soffre di MIOPATIE		
E' affetto da ALTRE MALATTIE NEUROLOGICHE		
Ha avuto SOSPENSIONE o REVISIONE della patente per GUIDA IN STATO DI EBBREZZA ALCOLICA?: - Quando e' stato fermato l'ultima volta?		
Ha avuto SOSPENSIONE o REVISIONE della patente per GUIDA SOTTO L'EFFETTO DI SOSTANZE STUPEFACENTI?: - Quando e' stato fermato l'ultima volta?		
Fa uso di sostanze psicoattive Se si quali		
Sussistono turbe e/o patologie psichiche Se si quali		
Soffre di patologie con INSUFFICIENZA RESPIRATORIA		
E' affetto da da sindrome delle apnee notturne (OSAS)		
E' stato sottoposto a DIALISI o TRAPIANTO RENALE		
Sussistono patologie visive Se si quali		
Sussistono patologie dell'apparato audio-vestibolare Se si quali		
Soffre di IPOACUSIE		
Soffre di DISTURBI DELL'EQUILIBRIO		
Sussistono MALATTIE DELL'APPARATO OSTEOARTICOLARE, DEFICIT DELLA EFFICIENZA DEGLI ARTI, ANOMALIE SOMATICHE?		
Possiede PATENTI CATEGORIE SUPERIORI		
Possiede PATENTI CATEGORIE SUPERIORI e richiede un RINNOVO PER RAGGIUNTI LIMITI DI ETA'		
Sussistono altre patologie endocrine Se si quali		
Sussistono patologie del sangue Se si quali		
E' invalido civile ☐ o del lavoro ☐ o di guerra ☐ se si specificare per quali patologie ed in quale misura %		
Sussistono patologie dell'apparato uro-genitale Se si quali		
E' attualmente in possesso di patente con categoria SPECIALE		