

**ACCERTAMENTI SANITARI DA CONSEGNARE ALLA COMMISSIONE MEDICA LOCALE, IN SEDE DI VISITA**

- Gli accertamenti, che sono **trattenuti dalla Commissione**, non devono essere allegati alla domanda, ma prodotti direttamente alla Commissione, in sede di visita.
- Gli accertamenti devono essere stati eseguiti in **DATA NON SUPERIORE A 3 MESI**, presso **STRUTTURA PUBBLICA** o privata accreditata.

PATOLOGIE	DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE
Cardiache	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Visita specialistica Cardiologica + ECG + Ecocardiografia</li> <li>o Controllo P.M. (se portatore)</li> <li>o Controllo ICD (se portatore)</li> <li>➤ <b>In sede di visita l'esaminato può produrre copia di altra documentazione di cui è in possesso (ECG da sforzo, Scintigrafia miocardica, Coronarografia, ecc...)</b></li> </ul>
Vascolari	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Visita Angiologica + Esame Doppler dei vasi arteriosi del distretto interessato</li> <li>➤ <b>In sede di visita l'esaminato può produrre copia di altra documentazione di cui è in possesso</b></li> </ul>
Endocrine	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Visita specialistica Endocrinologica</li> </ul>
Neurologiche	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Visita specialistica Neurologica</li> <li>o Se affetto da <b>Epilessia</b>, la visita specialistica Neurologica dev'essere obbligatoriamente redatta sul <b>modello</b> previsto dal Ministero della Salute con circolare DGPREV - prot. n. 0017798-P del 25.07.2011 (scaricabile dal sito dell'ASP: <a href="#">Allegato 14</a> per pazienti di Gruppo I ; <a href="#">Allegato 15</a> per pazienti di Gruppo II)</li> </ul>
Psichiche	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Visita specialistica Psichiatrica redatta come da <b>modello</b> scaricabile dal sito dell'ASP: <a href="#">Allegato 16</a></li> </ul>
Sangue	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Visita specialistica Ematologica (per persone Talassemiche: redatta come da <b>modello</b> scaricabile dal sito dell'ASP: <a href="#">Allegato 17</a>)</li> </ul>
Urinario	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Visita specialistica Nefrologica                             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Se in dialisi:</b> redatta come da <b>modello</b> scaricabile dal sito dell'ASP: <a href="#">Allegato 18</a></li> <li>▪ <b>Se trapiantato:</b> lo specialista deve certificare le condizioni generali del richiedente, indicando/negando l'eventuale ricorrere di complicazioni e di altre patologie coesistenti.</li> </ul> </li> <li>o Se affetto da patologia di pertinenza Urologica: Visita specialistica Urologica</li> </ul>
Neoplasie	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Visita specialistica Oncologica o Chirurgica, attestante gli esiti dei controlli e le <b>attuali</b> condizioni del richiedente</li> </ul>
Diabete	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Visita specialistica Diabetologica obbligatoriamente redatta sul <b>modello</b> previsto dal Ministero della Salute con circolare DGPREV - prot. n. 0017798-P del 25.07.2011 (scaricabile dal sito dell'ASP: <a href="#">Allegato 19</a>)</li> </ul>
Oculari	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Visita specialistica Oculistica</li> <li>o Se presenta visione "<b>monoculare</b>" o "<b>diplopia</b>" o "<b>visione alternata</b>" il certificato medico, cui dev'essere allegato il <b>campo visivo</b>, deve specificare:                             <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Epoca d'insorgenza del deficit visivo;</li> <li>2) Estensione orizzontale (in gradi) a destra e a sinistra;</li> <li>3) Estensione in alto (in gradi) a destra e a sinistra;</li> <li>4) Estensione in basso (in gradi) a destra e a sinistra;</li> <li>5) Se esistono difetti in un raggio di 30° intorno all'asse centrale.</li> </ol> </li> </ul>
Digerente	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Visita specialistica Internistica attestante le attuali condizioni del richiedente</li> <li>o Se affetto da malattia del fegato: Visita specialistica Internistica/Epatologica attestante le attuali condizioni del richiedente, con particolare riferimento a coagulazione ed eventuale <b>encefalopatia (attuale e progressa)</b></li> <li>➤ <b>In sede di visita l'esaminato può produrre copia di altra documentazione di cui è in possesso (Esami strumentali, Esami di laboratorio, ecc...)</b></li> </ul>
Colpo di Sonno	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Visita specialistica Psichiatrica</li> <li>o Analisi di laboratorio: Glicemia, Hb glicosilata, Transferrina desializzata, dosaggio Barbiturici e Ansiolitici</li> <li>o Dosaggio sostanze da abuso</li> </ul>
Respiratorio	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Visita Pneumologica</li> <li>o <b>Disturbi del respiro in sonno:</b> visita specialistica redatta sul modello scaricabile dal sito dell'ASP: <a href="#">Allegato 22</a></li> </ul>
Ultra 80enne	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Visita specialistica Cardiologica + ECG + Ecocardiografia</li> <li>o Visita specialistica Geriatrica corredata da tests cognitivi</li> </ul>
Uso di Sostanze Psicoattive	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Visita specialistica Psichiatrica</li> <li>o Dosaggio sostanze da abuso</li> <li>➤ Sia la visita che il dosaggio devono essere eseguiti presso l'Unità Operativa di Medicina Legale, <b>previa prenotazione a cura della segreteria della Commissione</b></li> <li>o Se in trattamento presso SERT o Centro di Recupero: relazione dell'Istituzione</li> </ul>
Mantenimento patente di categoria superiore	Visita specialistica Cardiologica + ECG + Ecocardiografia

**Si evidenzia che gli accertamenti sopra indicati, in quanto eseguiti con finalità medico legale, sono esclusi dai Livelli Essenziali di Assistenza -L.E.A. (DPCM 29.11.2001 e s.m.i.)**

**Pertanto, gli oneri per la loro esecuzione sono a totale carico dell'interessato**