

## Scheda diabetologica - Paziente diabetico (Per la Commissione Medica L.)

data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Si certifica che il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ è affetto/a da Diabete Mellito Tipo \_\_\_ dal \_\_\_\_\_

TERAPIA attuale:

- nutrizionale  ipoglicemizzanti orali  insulina  ipoglicemizzanti orali + insulina  
 altro

Specificare farmaci: \_\_\_\_\_

che possono indurre ipoglicemie gravi

che non inducono ipoglicemie gravi

### CRISI IPOGLICEMICHE NEGLI ULTIMI 12 MESI

- Riferisce episodi di crisi ipoglicemiche gravi (che richiedono l'intervento di altra persona) e ricorrenti (almeno 2 episodi)  SI  NO

### COMPLICANZE:

Non presenta complicanze

Presenta le seguenti complicanze:

- Retinopatia  non proliferante  proliferante  edema maculare  
 Neuropatia  autonoma  sensitivo - motoria  uso di farmaci specifici  
 Nefropatia  microalbuminuria  macroalbuminuria  I.R.C.  
 Complicanze cardiovascolari:  TIA/Ictus  Cardiopatia ischemica  
 Angiopatia arti inferiori clinicamente severa  
 Altro \_\_\_\_\_

### Giudizio sulla qualità del CONTROLLO GLICEMICO, riferito esclusivamente al giudizio di pericolosità alla guida

ADEGUATO  NON ADEGUATO Ultimo valore HbA1c \_\_\_\_\_ Ultimo valore glicemia \_\_\_\_\_  
Giudizio complessivo circa la frequenza e la capacità di gestione delle ipoglicemie

Buono  Accettabile  Scarso

L'interessato dichiara di essere pienamente cosciente dei rischi connessi all'ipoglicemia? SI  NO

L'interessato dimostra di monitorare regolarmente la glicemia secondo il piano di cura? SI  NO

### Firma dell'interessato

per presa visione e ritiro certif.

### Firma del Medico

(spec. Diabetologia o Endocrinologia  
o Medico ambulatorio di diabetologia ASL)

## AVVERTENZA

La presente scheda diabetologica, redatta sulla base delle indicazioni operative della circolare DGPREV Prot. n. 0017798-P - 25.07.2011 del Ministero della Salute, deve essere rilasciata da una struttura pubblica, in particolare :

- per la **Zona di Siena** dal Centro di Diabetologia Policlinico Le Scotte (per appuntamento, contattare CUP 0577-767676 dalle ore 8 alle 18).
- per la **Zona Val d'Elsa** dal Centro di Diabetologia Ospedale di Campostaggia (per appuntamento, contattare Amb. Libera Professione 0577-978211 dalle ore 14 alle 20).
- per la **Zona Valdichiana** dal centro di Diabetologia Ospedale di Nottola (per appuntamento, contattare Amb. Libera Professione 0578-713600 dalle ore 14 alle 20).

Il rilascio della scheda/certificazione è obbligatorio per la struttura pubblica che per la sua compilazione potrà utilizzare esami già fatti nel corso del normale iter terapeutico del paziente in carico alla struttura.

Nel caso in cui gli esami non fossero presenti o non utilizzabili perchè non più attuali (secondo le valutazioni del medico) verranno ripetuti. In tal caso e se non rientrano nel normale percorso terapeutico, potranno essere a carico del richiedente.

La redazione della scheda/certificato, pur essendo compito obbligato per la struttura pubblica, non rientra nei LEA (livelli essenziali di assistenza) e pertanto sarà a carico del richiedente.

Il Certificato diabetologico non deve essere stato rilasciato in data anteriore a 3 mesi.