

Relazione da compilare da parte dello specialista di struttura pubblica che ha in cura il

Sig./ra

nato/a

**Per il rilascio o rinnovo della patente di guida**

Risultati polisonnografia o Monitoraggio cardiorespiratorio alla diagnosi:

AHI.....

Terapia praticata

- ventilatore (CPAP, auto CPAP, Bilevel)
- apparecchio endoorale di avanzamento mandibolare
- intervento chirurgico (ORL, maxillo-facciale, bariatrico)
- altra terapia.....

Compliance dimostrata alla terapia  Buona  Accettabile  Insufficiente

Monitorata con.....

Sonnolenza diurna  Migliorata  Non Migliorata  Assente

Valutata con.....

Giudizio complessivo efficacia della terapia praticata nel consentire condizioni continue di buona vigilanza diurna

- Efficace  Non efficace  Scarsamente efficace

Data.....

Firma dello specialista.....

Note: Nei pazienti in terapia con CPAP (o altri ventilatori) o con apparecchio endoorale specificare i risultati del report dello strumento nei tempi di utilizzo.

Il giudizio sulla Compliance è da riferire all'aderenza alle prescrizioni terapeutiche impartite.