

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

Sig./ra .

Nato/a a **prov.** il

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 sui tempi di utilizzo.

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