

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ PENTRU CONDUCĂTORUL AUTO NEUROLOGIC



Pacientul..... cu CNP: _____

Adresă :

Posezor al carnetului de conducere (se încercuiesc grupele și categoriile)

1. grupa 1: (conducatori auto ai autovehiculelor din categoriile A, A1, A2, AM, B, B1 și BE;)
2. grupa 2: (conducatori auto ai autovehiculelor din categoriile C, CE, C1, C1E, D, DE, D1 și D1E)

Este dispensarizat la Cabinet de Neurologie :

Nr de fișă:...../din:.....

Cu diagnosticele :

.....

.....

Pacientul se prezintă la consultul periodic conform planului de dispensarizare **DA / NU**

Este instruit (**DA / NU**) și înțelege (**DA / NU**) riscurile afecțiunii / și respecta planul therapeutic

Pentru Epilepsie

Epilepsia este definită ca atare dacă au avut loc două sau mai multe crize de epilepsie la un interval mai mic de 5 ani.

☐ Prima (singulara) criza neprovocata cu monitorizare lunara pe 6 luni **DA / NU** cu crize în aceeași perioadă

DA / NU

Are o evaluare corespunzătoare de specialitate **DA / NU** (se anexează documentele medicale)

☐ Epilepsie Neprovocata / Este monitorizat de ani. **DA / NU** - Crize în ultimul an: **DA / NU**

☐ Criza de epil. aparuta în timpul schimbarii sau eliminarii tratamentului medicamentos (interzicere conducere 3 luni recomandare 6 luni)

☐ Orice eveniment repetitiv (criza epilepsie, pierderi de constiență, orice alt fel de atacuri, etc.) și după intervenția chirurgicală în scop curativ necesită dispensarizare pe o perioadă de 1 an - Crize în ultimul an: **DA / NU** (se suspenda permisul)

Pacientul se prezintă la consultul periodic conform planului de dispensarizare **DA / NU**

Este instruit (**DA / NU**) și înțelege (**DA / NU**) riscurile crizelor de epilepsie / perdere de conștiință și respecta planul therapeutic

Data :

Semnătura medic și parafa