



**STRASSENVERKEHRSAMT GRAUBÜNDEN**  
**UFFIZI PER IL TRAFFIC SIN VIA DAL GRISCHUN**  
**UFFICIO DELLA CIRCOLAZIONE DEI GRIGIONI**

www.stva.gr.ch  
 info@stva.gr.ch

CH-7000 Chur  
 CH-7503 Samedan

Ringstrasse 2  
 Cho d'Punt 53

Telefon 081 257 80 63  
 Telefon 081 257 49 53

fuehrerzulassung@stva.gr.ch

**Cognome, Nome, Indirizzo**

.....  
 .....

**Data di nascita:** .....

.....

**Risultato della visita medica concernente l'idoneità alla guida** (Modulo per il medico)

- 1° gruppo medico (categorie A, A1, B, B1, F, G, M)
- 2° gruppo medico (categorie C, C1, D, D1, TPP 121/122 nella licenza di condurre)

**Anamnesi**

Malattie e conseguenze di un infortunio con ripercussioni sull'idoneità medica alla guida; assunzione di medicinali; assunzione di stupefacenti; disturbi dello stato di coscienza; vertigini; sincopi; epilessia; malattie psichiche; diabete; altri disturbi metabolici; disturbi cerebrali; malattie caratterizzate da eccessiva sonnolenza diurna.

**Risultato della visita**

**1 – Stato generale di salute / impressione generale**

.....  
 .....

**2 – Vista**

Acuità visiva da lontano destra non corretta: ..... corretta: .....

Acuità visiva da lontano sinistra non corretta: ..... corretta: .....

Visione monoculare: .....

Diplopia: .....

Reazione alla luce: .....

Motilità: .....

Campo visivo: .....

**3 – Udito**

(Solo 2° gruppo medico, cioè categorie C, C1, D, D1, TPP 121/122, e licenza di condurre natanti)

Voce di conversazione: ..... metri (a destra / a sinistra)

Voce sussurrata: ..... metri (a destra / a sinistra)

Malattie dell'orecchio interno o medio: .....

#### **4 – Pelle**

Siti di iniezione: .....

Anomalie del setto nasale: .....

Macchie epatiche: .....

Altre anomalie: .....

#### **5 – Psiche**

Umore: .....

Stato di eccitazione: .....

Attenzione: .....

Concentrazione: .....

Memoria: .....

Deficit cognitivi: .....

Indizi di demenza iniziale: .....

Altre anomalie: .....

#### **6 – Sistema nervoso**

Motricità (coordinazione, test di Romberg, riflessi): .....

Sensibilità (senso della vibrazione e senso della posizione): .....

Camminata lungo una linea: .....

Segni vegetativi/tremore: .....

#### **7 – Sistema cardiovascolare**

Polso: .....

Pressione arteriosa: ..... Eventuale valore diastolico: .....

Polsi periferici: .....

Auscultazione / area cardiaca: .....

Vene: .....

Segni di insufficienza: .....

#### **8 – Organi respiratori**

Torace: .....

Vie respiratorie superiori: .....

Auscultazione: .....

Percussione: .....

**9 – Organi addominali**

Dimensioni del fegato: .....  
Altre anomalie: .....

**10 – Apparato locomotore**

Alterazioni: .....  
Paralisi: .....  
Conseguenze di infortuni: .....  
Limitazioni funzionali e locomotorie (in particolare giramenti di testa): .....  
.....

**11 – Altre anomalie**

.....  
.....  
.....  
.....

**12 – Ulteriori accertamenti (solo se esplicitamente motivati), condizioni speciali**

Esami di laboratorio (ad es. marcatori dell'abuso di alcol, screening di droghe), ECG, test brevi per la individuazione di deficit cerebrali (ad es. Trail Making Test A e B/Mini Mental Status Test, test dell'orologio);  
L'idoneità alla guida è data, ma solo su consenso di un medico specializzato (oftalmologo, neurologo ecc.):

.....  
.....  
.....

**13 – Valutazione, diagnosi**

.....  
.....  
.....  
.....

**14 – Data della visita**

**Timbro e firma del medico autorizzato**

.....