

POLIZIA DI STATO
SEZIONE POLIZIA STRADALE DI

PEC:

SCHEDA CLINICA di valutazione dello STATO PSICO-FISICO

Compilata presso

| | | | | | |
|------------------------|----------------------|-----------|----------------------|----|----------------------|
| Sig. | <input type="text"/> | nato/a il | <input type="text"/> | a | <input type="text"/> |
| Residente a | <input type="text"/> | Via | <input type="text"/> | n. | <input type="text"/> |
| Data e ora dell'evento | <input type="text"/> | | | | |

Su richiesta dell'Ufficio in intestazione

Preso atto che:

- ☐ il test di *screening* eseguito su campione di saliva fornito dall'interessato ha fornito risultato *non negativo* per la/e seguente/i sostanza/e: cocaina ☐; oppiacei ☐; metamfetamina ☐; THC ☐; amfetamina ☐. Allegato stampato n. _____.
- ☐ si ha ragionevole motivo di ritenere che la persona si trovi sotto l'effetto conseguente all'uso di sostanze stupefacenti o psicotrope in quanto _____.

VISITA MEDICA

Stato di coscienza:☐vigile ☐sonnolento ☐soporoso**Deficit di memoria:**☐si ☐no**Orientamento temporo-spaziale:**☐orientato ☐disorientato**Delirio-allucinazioni:**☐si ☐no**Dispercezioni:**☐si ☐no**Comportamento:**☐calmo ☐loquace ☐euforico ☐ansioso ☐agitato☐irrispettoso ☐aggressivo ☐depresso ☐rifiuta di collaborare**Linguaggio:**☐adeguato ☐rallentato ☐mutacico ☐sconnesso☐incapace di esprimersi ☐logorroico**Equilibrio:**☐Indifferente ☐difficoltà a mantenere la stazione eretta**Coordinazione:**

- Manovra indice-naso
- Test di Romberg

☐nella norma ☐alterata☐nella norma ☐alterato**Deambulazione**☐Adeguate ☐incerta ☐rallentata ☐instabile☐dismetria**Pupille:**☐Normoreagenti ☐iporeagenti ☐anisocoriche☐midriatiche ☐miotiche ☐iperemia☐congiuntivale ☐lacrimazione

VISITA MEDICA

Atteggiamento/postura☐ Rilassato ☐ teso☐ Cooperante ☐ ipercontrollato ☐ non
collaborante ☐ indifferente ☐ ostile**Atteggiamento verso l'intervistatore**☐ scherzoso/faceto ☐ disinibito**Psicomotricità**☐ Calmo ☐ esitante ☐ insicuro ☐ iporeattivo☐ rallentamento psicomotorio ☐ agitazione☐ iperreattività ☐ psicomotoria☐ aggressività/impulsività ☐ automatismi☐ stereotipie/manierismi ☐ irrequietezza**Movimenti involontari**☐ Assenti ☐ tic ☐ sbadigli ☐ fascicolazioni☐ tremori ☐ discinesie**Pressione arteriosa**

PAS _____ PAD _____

Frequenza cardiacaBpm _____ ☐ Ritmica ☐ Aritmica

ANNOTAZIONI _____

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO ESAMINATORE

LA PRESENTE SCHEDA DI VALUTAZIONE, UNA VOLTA
COMPLETATA, DEVE ESSERE INSERITA IN UNA BUSTA
CHIUSA SIGILLATA CON ANNOTATO IL CODICE
IDENTIFICATIVO DEL CAMPIONE E CONSEGNATA
AL PERSONALE DI POLIZIA PRESENTE PER GLI
ACCERTAMENTI