

Dane osobowe **pacjenta**

Imię i nazwisko	<input type="text"/>		
PESEL	<input type="text"/>	Nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby, której nie nadano numeru pesel	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>		
Cukrzyca	<input type="text"/>	Data rozpoznania	<input type="text"/>
		Typ cukrzycy	<input type="text"/>
Lekarz prowadzący leczenie cukrzycy	<input type="text"/>		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą	<input type="text"/>	Poradnia diabetologiczna	<input type="text"/>

Wiedza pacjenta dotycząca jego choroby, leczenia i powikłań:

- Umiejętność kontrolowania glikemii: Dobra Akceptowalna Niska
- Świadomość hipoglikemii, umiejętność zapobiegania i przeciwdziałania: Dobra Niedostateczna
- Występowanie objawów prodromalnych hipoglikemii: Tak Nie
- Ryzyko hipoglikemii: Niskie Akceptowalne Wysokie
- Obecność przewlekłych powikłań cukrzycy Brak przewlekłych powikłań cukrzycy
- Ze strony narządu wzroku Ze strony układu nerwowego
- Ze strony układu sercowo-naczyniowego

Uwagi dotyczące przewlekłych powikłań cukrzycy

Ocena zdolności do prowadzenia pojazdów

Inne uwagi

Data, pieczętka i podpis lekarza specjalisty
w dziedzinie diabetologii albo innego lekarza
prowadzącego leczenie cukrzycy)

Do lekarza leczącego:

Proszę o wypełnienie karty konsultacyjnej (wg załączonych poniżej warunków badania - Dz.U 2018 poz.970), celem stwierdzenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do prowadzenia pojazdu.

Imię i nazwisko

Adres

PESEL

Kat. pojazdu

Data, podpis i pieczęć lekarza
uprawnionego do badania kierowców

Szczegółowe warunki badania lekarskiego w zakresie cukrzycy

- Określenie:
 - ciężka hipoglikemia - oznacza spadek stężenia glukozy powodujący konieczność pomocy innej osoby w celu uzyskania ustąpienia objawów oraz normalizacji glikemii;
 - nawracająca hipoglikemia - oznacza co najmniej drugi przypadek ciężkiej hipoglikemii w okresie 12 miesięcy;
 - nieświadomość hipoglikemii - oznacza nieodczuwanie patologicznie niskich (< 70 mg/dl, tj. $< 3,9$ mmol/l) wartości glikemii, będące istotnym powikłaniem częstego występowania epizodów hipoglikemii.
- Osobie leczonej farmakologicznie z powodu cukrzycy ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami pod następującymi warunkami:
 - przeprowadzania regularnych kontrolnych badań lekarskich, właściwych dla każdego przypadku, przy czym okres pomiędzy badaniami nie może przekraczać pięciu lat;
 - wykazania przez osobę badaną pełnej świadomości ryzyka hipoglikemii, w szczególności zagrożenia utratą przytomności, oraz poinformowania jej o konieczności zgłoszenia się na ponowne badanie w przypadku wystąpienia w porze czuwania epizodu ciężkiej hipoglikemii, nawet niezwiązanego z kierowaniem pojazdami;
 - przewodzenia kontroli nad przebiegiem choroby przez osobę badaną, zgodnie ze wskazaniami lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy.
- W przypadku niewystarczającej świadomości hipoglikemii orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami przez osobę, o której mowa w ust. 2.
- 3a.** W przypadku stwierdzenia nawracającej ciężkiej hipoglikemii u osoby, o której mowa w ust. 2, można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami pod następującymi warunkami:
 - przedstawienia opinii lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy o przebiegu cukrzycy w stopniu zapewniającym zachowanie bezpieczeństwa ruchu drogowego;
 - przeprowadzania regularnych kontrolnych badań lekarskich.
- 3b.** W przypadku nawracającej ciężkiej hipoglikemii w porze czuwania orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami. Ponowne badanie lekarskie osoby, o której mowa w ust. 2, przeprowadza się po upływie 3 miesięcy od ostatniego takiego epizodu.
- Osobie leczonej farmakologicznie z powodu cukrzycy:
 - ubiegającej się o wydanie lub posiadającej: prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
 - podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
 - występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
 - o której mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami - można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami pod następującymi warunkami:
 - przedstawienia pozytywnej opinii lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy, w tym o braku innych przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami związanych z cukrzycą,
 - przeprowadzania regularnych kontrolnych badań lekarskich, właściwych dla każdego przypadku, przy czym okres pomiędzy badaniami nie może przekraczać trzech lat, a w przypadku insulinoterapii - roku,
 - wykazania przez osobę badaną pełnej świadomości ryzyka hipoglikemii, w szczególności zagrożenia utratą przytomności, oraz poinformowania jej o konieczności zgłoszenia się do ponownej oceny braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami w przypadku wystąpienia w porze czuwania epizodu ciężkiej hipoglikemii, także niezwiązanego z kierowaniem pojazdami,
 - przewodzenia kontroli nad przebiegiem choroby przez osobę badaną, zgodnie ze wskazaniami lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy, w tym poprzez regularne monitorowanie stężenia glukozy we krwi, przynajmniej dwa razy dziennie oraz w porach dnia związanych z kierowaniem pojazdami,
 - udokumentowania kontroli nad przebiegiem choroby przez lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy.
- W przypadku ciężkiej hipoglikemii, nieświadomości hipoglikemii oraz innych powikłań związanych z cukrzycą, orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami przez osobę, o której mowa w ust. 4.
- Osoba badana przedstawia uprawnionemu lekarzowi opinię lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy w formie karty konsultacyjnej diabetologicznej, według wzoru określonego poniżej.