

**POLIZIA DI STATO  
SEZIONE POLIZIA STRADALE DI**

PEC:

**Relazione di visita medica ai fini della valutazione dello STATO PSICO-FISICO di cui  
all'art.187 del C.d.S.**

Compilata presso

Sig.

nato/a il

a

Luogo, data e ora dell'evento

In considerazione dei principali parametri clinici rilevanti per la guida dei veicoli (coordinazione, orientamento temporale-spaziale, equilibrio, attenzione, concentrazione) all'esito della visita medica si è rilevata la seguente condizione generale:

☐ NON ALTERAZIONE DELLO STATO PSICO-FISICO.

☐ ALTERAZIONE DELLO STATO PSICO-FISICO.

**TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO**