

**CERTIFICAZIONE DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE**

(Rilasciata ai fini dell'esenzione del ticket per le prestazioni)

Si certifica che il/la Sig/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

CF o Tessera Sanitaria \_\_\_\_\_

A seguito dei seguenti riscontri clinici:

- **rilievo di 3 determinazioni effettuate in condizioni basali ed in giornate diverse, di valori di pressione arteriosa sistolica  $\geq 140$  e/o diastolica  $\geq 90$  mm Hg:**

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PA: \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PA: \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PA: \_\_\_\_\_

- giunto in ambulatorio già in trattamento antipertensivo da \_\_\_\_\_

- presenza di:

<b>Danno a livello degli organi bersaglio</b>	• <b>Ipertrofia ventricolare sinistra</b>	no[] si[] non noto[]
	• <b>Evidenza ultrasonografica di aumento di spessore mio-intimale</b> (rapporto IMT a livello carotideo $< 0,9$ mm o presenza di placche aterosclerotiche)	no[] si[] non noto[]
	• <b>Microalbuminuria</b> (30-300 mg/lit o altra determinazione positiva con metodo appropriato)	no[] si[] non noto[]
	• <b>Lieve incremento dei livelli serici di creatinina</b> (1,3-1,5 mg/dl negli uomini e 1,2-1,4 mg/dl nelle donne) <b>o VFG calcolato o misurato <math>&lt; 60</math> ml/min</b>	no[] si[] non noto[]
<b>Condizioni cliniche associate</b>	• <b>Malattia cerebrovascolare</b> (Stroke ischemico; Emorragia cerebrale; Attacchi ischemici transitori)	no[] si[] non noto[]
	• <b>Cardiopatìa</b> (Infarto miocardio; Angina Rivascolarizzazione coronaria; Scompenso cardiaco)	no[] si[] non noto[]
	• <b>Nefropatia:</b> Nefropatia diabetica; Insufficienza renale (creatinina $> 1,5$ nell'uomo e $> 1,4$ mg/dl nella donna); proteinuria ( $> 300$ mg/24 h)	no[] si[] non noto[]
	• <b>Vasculopatìa periferiche</b> (Aneurisma aorta addominale, Arteriopatìa aa.inf.)	no[] si[] non noto[]
	• <b>Retinopatìa ipertensiva</b> in fase avanzata (Emorragie o essudati, Papilledema)	no[] si[] non noto[]

**È AFFETTO DA IPERTENSIONE ARTERIOSA**(barrare **unicamente** la voce di interesse):

- SENZA DANNO D'ORGANO – IPERTENSIONE ESSENZIALE** (Cod.: 0A31.401)
- IN PRESENZA DI DANNO D'ORGANO – RETINOPATIA IPERTENSIVA** (Cod.: 0031.362.11)
- IN PRESENZA DI DANNO D'ORGANO – CARDIOPATIA IPERTENSIVA** (Cod.: 0031.402)
- IN PRESENZA DI DANNO D'ORGANO – NEFROPATIA IPERTENSIVA** (Cod.: 0031.403)
- IN PRESENZA DI DANNO D'ORGANO – CARDIONEFROPATIA IPERTENSIVA** (Cod.: 0031.404)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro e firma del MMG \_\_\_\_\_