



Dirección
General de
Habilitación a
Conductores

Sr. /Sra.: DNI:.....

TIPO DE TEMBLOR

Si Padece PARKINSON, Diagnóstico con Estadificación (Hoehn & Yahr):

Manifestaciones extramotoras: Minimal test:

Medicación actual:

Modificación de medicación o dosis en los últimos 6 meses:

Efectos adversos a la medicación:

Puntuación Test UPDRS Parte III realizada en ON :

Firma y sello

Neurólogo tratante.

Fecha: / /

“Este documento y las recomendaciones, no habilitan a la conducción”