**ALLEGATO D**

**CERTIFICAZIONE CONDIZIONE DI**

**LESIONI SPINALI FRA C0 E C5**

Con la presente si certifica che il/la paziente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_ da me visitato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha ottenuto un risultato nella scala ASIA Scale (AIS) pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASIA Scale (AIS)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A = Completa** | Deficit sensitivo e motorio completo a livello S4-S5 |
|  | **B = Incompleta** | Deficit motorio completo con conservazione della sensibilità al di sotto del livello neurologico che include S4-S5 |
|  | **C = Incompleta** | La motilità volontaria è conservata al di sotto del livello neurologico è più della metà dei muscoli chiave ha una validità inferiore a 3 |
|  | **D = Incompleta** | La motilità volontaria è conservata al di sotto del livello neurologico e almeno la metà dei muscoli chiave ha una validità uguale o superiore a 3 |
|  | **E = Normale** | Nessun deficit neurologico (non ipovalidità muscolare, sensibilità integra, non disturbi sfinterici ma possibile alterazione dei riflessi) |

**Le lesione spinali da valutare ai fini della presentazione della domanda di finanziamento sono tra la C0 e la C5.**

**In caso di lesioni con esiti asimmetrici ambedue le lateralità devono essere valutate.**

Si rilascia su richiesta dell’interessato e per gli usi consentiti dalla legge.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Timbro e firma del medico certificatore)