

Marca da Bollo
Annullata
€ 14,62

CERTIFICATO MEDICO

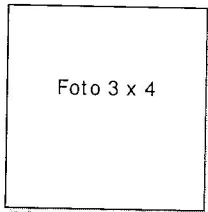


Foto 3 x 4

PER RINNOVO

(1) della patente di guida
Della categoria: A B C D E (2)

Si certifica che il signor _____

Nato/a a _____ il _____

Documento di riconoscimento _____ n° _____

Rilasciato da _____ il _____

Ha la statura di metri _____ e peso di Kg _____

- Non presenta sintomi che lo rivelino fare abuso di bevande alcoliche od essere in stato di dipendenza di sostanze stupefacenti, psicotrope o che comunque alterino lo stato psico-fisico della persona.
È esente da anomalie della conformazione e dello sviluppo somatico e da malattie fisiche e psichiche, deficienze organiche o minorazioni anatomiche e/o funzionali che possano comunque pregiudicare la sicurezza della guida di quei determinati tipi di veicoli ai quali la patente abilita
- È affetto da **DIABETE**: **SI** **NO** (7) (8)

Possiede _____ all'occhio destro _____ all'occhio sinistro

Ad occhio nudo	_____	_____
A rifrazione corretta	_____	_____
Grado di rifrazione	_____	_____

Senso Cromatico _____ campo visivo _____ senso stereoscopico _____

Visione Binoculare _____ Visione notturna _____

Percepisce la voce di conversazione ----- (4) protesi acustica ----- (4)
Con _____ monoaurale
Senza _____ binaurale

A destra a _____ m. A sinistra a _____ m.

Possiede tempi di reazione a stimoli semplici (misura in decili)

Stimoli luminosi	rapidità _____	regolarità _____
Stimoli acustici	rapidità _____	regolarità _____

In conseguenza si giudica che _____ è idoneo
non è idoneo _____ (4) per (1) IL RINNOVO DELLA PATENTE DI GUIDA DI CATEGORIA (5)

osservazioni (6) _____

- Obbligo di lenti durante la guida (7)
- Obbligo di apparecchio acustico durante la guida (7)

Allegati n° _____



Generalità, qualifica e firma del medico sanitario

Rilasciata a _____ il _____

- Indicare, secondo i casi, il conseguimento oppure la revisione oppure la conferma della validità.
- Contrassegnare con una croce il caso che ricorre.
- Foto da applicare solo in caso di primo rilascio della patente.
- Depennare il caso che non ricorre.
- Indicare la categoria di patente per la quale si esprime il giudizio.
- Il giudizio di non idoneità deve essere adeguatamente motivato.
- Indicare SI oppure NO.
- Ai soggetti affetti da Diabete non è applicabile il rinnovo attraverso le autorità consolari.