# CERTIFICATO MEDICO

(1) (2)

| foto | PER | Il conseguimento<br>La revisione<br>La conferma di validità<br>Il duplicato<br>La conversione | della patente |
|---|---|---|---|

della categoria | A | B | C | D | E | (3)

Si certifica che il Signor_____
Nato/a a _____il _____
Documento riconoscimento_____n°_____
Rilasciato da_____il _____
Ha statura di m_____peso in Kg_____

Non presente sintomi che lo rivelino fare abuso di bevande alcoliche od essere in stato di dipendenza da sostanze stupefacenti, psicotrope o che comunque alterino lo stato psico-fisico della persona. E' esente da anomalie della conformazione o dello sviluppo somatico, e da malattie fisiche o psichiche, deficienze organiche o minorazioni anatomiche e/o funzionali che possono comunque pregiudicare la sicurezza della guida di quei determinati tipi di veicoli ai quali abilita.

| Possiede | all'occhio destro | all'occhio sinistro |
|---|---|---|
| ad occhio nudo | …….. | …… |
| a rifrazione corretta | …….. | …… |
| grado di rifrazione delle lenti | …….. | …….. |
| senso cromatico: …… | Campo visivo: …….. | Senso stereoscopico: …… |
| visione binoculare: ……... | Visione notturna: ……. | |

Percepisce la voce di conversazione senza/con (4) protesi acustica monoaurale/biaurale (4)
a destra a _____metri a sinistra a _____metri

Possiede tempi di reazione a stimoli semplici e complessi (misure in decili)

| | | |
|---|---|---|
| Stimoli luminosi semplici | rapidità ……. | regolarità ……. |
| Stimoli luminosi complessi | rapidità ……. | regolarità ……. |
| Stimoli acustici semplici | rapidità ……. | regolarità ……. |
| Stimoli acustici complessi | rapidità ……. | regolarità ……. |

(2)

In conseguenza si giudica che è idoneo per Il conseguimento / La revisione / Conferma validità / Il duplicato / La conversione della patente di guida categoria (5) ☐

**(6)** ☐ - obbligo di lente durante la guida

**(6)** ☐ - obbligo di apparecchio acustico durante la guida

timbro

rilasciato il _____ generalità qualifica e firma del sanitario

_____

(1) Foto da applicare solo in caso di primo rilascio della patente
(2) Depennare i casi che non ricorrono
(3) Contrassegnare con una croce il caso che ricorre
(4) Depennare il caso che non ricorrono
(5) Indicare la categoria della patente per il quale si esprime giudizio
(6) Indicare SI oppure NO