

COMITATO PROVINCIALE (4) _____
REGIONALE

CERTIFICATO MEDICO

(esente da bollo) per _____ (1) della patente di guida

della categoria

1	2	3	4	5	5b	6	7	8	9
---	---	---	---	---	----	---	---	---	---

 (2)
(apporre una X su ciascun caso che ricorre)

Foto 35x42 mm (facoltativa) firmata dal richiedente e vistata dal medico che rilascia il documento (3)

Si certifica che signor _____
 nat _____ a _____ il _____
 documento di riconoscimento _____ n. _____
 rilasciato da _____ il _____
 ha statura di m. _____ e peso di Kg. _____

Non presenta 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 possano comunque pregiudicare la sicurezza della guida di quei determinati tipi di veicoli ai quali la patente abilita.

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 _____ con / senza (4) protesi acustica _____ monoaurale / binaurale (4)
 a destra a _____ m. a sinistra _____ m.

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

stimoli luminosi	rapidità _____	regolarità _____
stimoli acustici	rapidità _____	regolarità _____

In conseguenza si giudica che è idoneo / non è idoneo (4) per (1) _____ della patente di guida di categoria (5)

osservazioni (6) _____

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

all. n° _____
 rilasciato il _____



generalità, qualifica e firma del sanitario _____

- (1) Indicare, secondo i casi, il **CONSEGUIMENTO** oppure la **REVISIONE** oppure la **CONFERMA DELLA VALIDITA'**
- (2) Contrassegnare con una croce (X) il caso **che ricorre**
- (3) Foto (facoltativa) da applicare solo in caso di primo rilascio della patente
- (4) **Depennare** il caso che **non ricorre**
- (5) Indicare la categoria della patente per la quale si esprime il giudizio
- (6) Il giudizio di non idoneità deve essere adeguatamente motivato
- (7) Indicare **SI** oppure **NO**