

CERTIFICATO MEDICO

PER RINNOVO

(1) della patente di guida della categoria: **A B C D E** (2) (3)

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. _____

1. 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

2. 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	Con _____ (4) protesi acustica _____ (4)	Senza _____ (4) protesi acustica _____ (4)
A destra a _____ m.	A sinistra 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 _____ (4) per (1) IL RINNOVO DELLA PATENTE DI GUIDA DI CATEGORIA (5)
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 _____

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