

in bollo

CERTIFICATO MEDICO

PER IL _____ (1) DELLA PATENTE NAUTICA

Foto
firmata dal richiedente
e vistata dal medico che
rilascia il documento
(solo in caso di
primo rilascio)

<input type="checkbox"/> A	Navigazione entro 12 miglia dalla costa (2)	<input type="checkbox"/> a motore
<input type="checkbox"/> B	Navigazione senza alcun limite dalla costa (2)	<input type="checkbox"/> a vela, vela con m.a.

Nave da
diporto

Patente speciale limitata ad anniper la navigazione a non oltremiglia di distanza dalla costa.
per la durata di ore con unità da diporto a(3).

Si certifica che il Sig. _____

nat_ a _____ il _____

documento di riconoscimento _____ n. _____

rilasciato da _____ il _____

ha statura di mt. _____ 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 possono comunque pregiudicare la sicurezza della navigazione in relazione al tipo di patente richiesta e al limite di distanza dalla costa.

		all'occhio destro	all'occhio sinistro
Possiede	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	_____	monoaurale	_____	(4)
	senza	(4) protesi acustica	_____	binaurale	(4)

a destra a _____ mt. a sinistra a _____ mt.

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

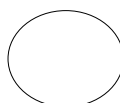
stimoli luminosi	rapidità _____	regolarità _____
stimoli acustici	rapidità _____	regolarità _____

In conseguenza si giudica che è idoneo per (1) _____ della patente nautica di tipo _____ (5) a motore/vela con m.a. (3)
non è idoneo (4) Osservazioni:(6)

PRESCRIZIONI:

obbligo di lenti (7) obbligo di apparecchio acustico (7)

altre prescrizioni

Rilasciato il _____  Generalità, qualifica e firma del sanitario

(1) Indicare, secondo i casi, conseguimento, revisione o conferma della validità..

(2) Barrare le caselle che interessano.

(3) Vedi art. 5, comma 9 del regolamento sulle patenti nautiche.

(4) Depennare il caso che non ricorre.

(5) Indicare a seconda dei casi, A, B, speciale ovvero Nave da diporto.

(6) Il giudizio di non idoneità deve essere adeguatamente motivato.

(7) Indicare SI oppure NO.