

CERTIFICATO MEDICO

Bollo da
€ 14,62

PER RILASCIO
CONVALIDA DELLA PATENTE NAUTICA

FOTO

<input type="checkbox"/> Navigazione entro le 12 miglia dalla costa	<input type="checkbox"/> limitata alle unità a motore
<input type="checkbox"/> Navigazione senza alcun limite dalla costa	<input type="checkbox"/> per tutti i tipi di unità

Nave da
diporto

Si certifica che il/la Sig./ra.
nato/a a il
documento di riconoscimento n°
rilasciato da il
di statura di m. e peso di Kg.

Osservazioni:

Non presenta sintomi che lo rivelino fare consumo abituale o essere in stato di dipendenza da sostanze stupefacenti, psicotrope o comunque alterino lo stato psico-fisico della persona. È 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 pregiudicare la sicurezza della navigazione in relazione al tipo di patente richiesta e al limite della sua distanza dalla costa.

Possiede:

ad occhio nudo:

all'occhio destro:

all'occhio sinistro:

a rifrazione corretta:

grado di rifrazione:

Senso cromatico: Campo visivo: O.D. O.S. Sensibilità al contrasto: O.D. O.S.
Visione binoculare: Visione crepuscolare – notturna: O.D. O.S.

Percepisce la voce di conversazione:

con

protesi acustica

monoaurale

senza

a sinistra a metri:

binuaurale

Possiede tempi di reazioni a timoli semplici: (misura in decili)

stimoli luminosi

rapidità.....

regolarità.....

stimoli acustici

rapidità.....

regolarità.....

In conseguenza si giudica che: E' IDONEO per il conseguimento / la convalida
NON E' IDONEO

della patente nautica di categoria per la navigazione entro 12 miglia dalla costa limitata alle sole unità a motore
senza alcun limite dalla costa per tutti i tipi di unità

della patente nautica per nave da diporto.

Eventuali limiti di durata: patente nautica limitata ad anni _____ ai sensi del _____

Obbligo di lenti

Obbligo di apparecchio acustico

Adattamenti

Prescrizioni:

.....

.....

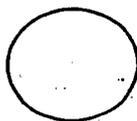
Allegati depositati agli atti: dichiarazione anamnestica dell'interessato,

.....

..... il
.....

Ritirato il,

.....
(firma dell'interessato)



Generalità, qualifica e firma del medico

.....

OPPURE

LA COMMISSIONE MEDICA LEGALE:

Presidente

.....

Membro

.....

Membro

.....

Avverso il giudizio della Commissione medica locale è ammesso ricorso al Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti entro trenta giorni dalla del ritiro.