Foto 35,42 mm, firmata dal richiedente e vistata dal medico che rilascia il documento

Marca da bollo da 16,00 euro

CERTIFICATO MEDICO

conseguimento/rinnovo idoneità

☐ ☐

NCC	TAXI

A	B	D

KA	KB	CQC C	CFP	CQC D

(2)

Si certifica che __l__ signore/a _____

nato/a _____ il _____

documento di riconoscimento _____ n° _____

rilasciato dal _____ il _____

ha statura di m. _____ e peso di Kg. _____.

Certificato anamnestico rilasciato dal dott. _____ in data _____ [1]

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' assente 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 la certificazione abilita.

Possiede	**all'occhio destro**	**all'occhio sinistro**
ad occhio nudo	_____	_____
a rifrazione corretta	_____	_____
grado di rifrazione	_____	_____

senso cromatico SUFFICIENTE **sensibilità al contrasto** SUFFICIENTE **visione notturna** SUFFICIENTE

visione crepuscolare SUFFICIENTE **visione dopo abbagliamento** SUFFICIENTE **tempo di recupero** IDONEO

visione MONOCULARE/BINOCULARE PRESENTE[2] **diplopia** ASSENTE

campo visivo NORMALE **senso stereoscopico** NORMALE

percepisce la voce di conversazione CON / SENZA[3] protesi acustica MONOAURALE / BIAURALE[4]

a destra a m. a sinistra a m.

possiede tempi di reazione a stimoli semplici e complessi

stimoli luminosi rapidità _____ regolarità _____

stimoli acustici rapidità _____ regolarità _____

in conseguenza si giudica che è IDONEO/NON IDONEO[5] per conseguimento/rinnovo[6] _____

osservazioni: Titolare della patente di guida _____ categoria _____ rilasciata in data _____

scadenza _____; ha/non ha[7] conservato i requisiti della patente di guida.

[8] _____ obbligo di lenti durante la guida codice: _____

[9] _____ obbligo di apparecchio acustico durante la guida

generalità, qualifica e firma del medico

rilasciato il _____

[1] Per rilascio KA, KB, CFP, NCC e Taxi; per rinnovo KA, KB, CFP.
[2] Depennare il caso che non ricorre
[3] Depennare il caso che non ricorre
[4] Depennare il caso che non ricorre
[5] Depennare il caso che non ricorre
[6] Depennare il caso che non ricorre
[7] Depennare il caso che non ricorre
[8] Indicare sì o no
[9] Indicare sì o no