

CERTIFICATO MEDICO

per _____ (1) della patente di guida della categoria: A B C D E (2)

Foto 35X42 mm
firmata dal richiedente
e vistata dal medico
che rilascia il
documento (3)

Si certifica che il signor _____
nat a _____ il _____
documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato da _____ il _____
ha statura di metri _____ 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 _____ (4) protesi acustica _____ (4)	con _____ monoaurale	
a destra a _____ m.	senza _____ binaurale	a sinistra _____ m.
possiede tempi di reazione a stimoli semplici (misura in decimi)		
stimoli luminosi	rapidità _____	regolarità _____
stimoli acustici	rapidità _____	regolarità _____


é idoneo

in conseguenza si giudica che _____ (4) per (1) _____ della patente di guida di categoria (5)
non é idoneo

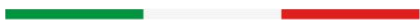
osservazioni (6) _____

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

all. n° _____
rilasciata il _____

 generalità, qualifica e firma del sanitario.

- (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 sì oppure no.



**Ambasciata d'Italia
Sarajevo**

La patente di guida della categoria B N. ----- rilasciata il ----- da MC-----, valida fino al ----- in favore di -----, nato/a ----- il -----, residente a ----- in Via ----- n. ----, è rinnovata fino al -----.

IL FUNZIONARIO