



Come da allegato I, annesso 1 Decreto 29 luglio 2008, n. 146

Marca da bollo

CERTIFICATO MEDICO

RILASCIO PER ... DELLA PATENTE NAUTICA CONVALIDA

FOTO

Navigation options: Navigazione entro 12 miglia dalla costa, Navigazione senza alcun limite dalla costa, limitata alle unità a motore, per tutti i tipi di unità

Nave da diporto

Si certifica che il Sig. ... nat a ... il documento di riconoscimento ... n. ... rilasciato da ... il di statura mt ... e peso Kg ...

Osservazioni:

Non presenta sintomi che lo rivelino fare consumo abituale o 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.

Possiede all'occhio destro all'occhio sinistro ad occhio nudo 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 senza protesi acustica monoaurale binaurale a destra a metri a sinistra a metri

Possiede tempi di reazione a stimoli semplici (misura in decili) stimoli luminosi rapidità regolarità stimoli acustici rapidità regolarità

E' IDONEO In conseguenza si giudica che ... 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,

Rilasciato il Generalità qualifica e firma del medico (firma dell'interessato)