

# CERTIFICATO MEDICO

PER RILASCIO  
CONVALIDA

## DELLA PATENTE NAUTICA

marca da bollo  
da € 16.00



Si certifica che la fotografia è della persona di cui i dati del documento sono riportati nel presente certificato.

Categoria <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C Navigazione entro 12 miglia dalla costa	<input type="checkbox"/> Limitata alle sole unità a motore
Categoria <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C Navigazione senza alcun limite dalla costa	<input type="checkbox"/> per qualsiasi tipo di unità

Cat. B  
Nave da diporto

Si certifica che ...l... Sig. .... nat...a .....  
prov./Stato ..... il ..... documento di riconoscimento .....  
n ..... rilasciato da ..... il .....  
ha statura cm ..... e peso kg.....

Osservazioni:.....

**Non presenta sintomi che rivelino un suo consumo abituale o un suo 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 e al limite di distanza dalla costa richiesta.**

Possiede in visione Binoculare, un visus  NON CORRETTO  CORRETTO  
all'occhio destro all'occhio sinistro  
ad occhio nudo .....  
a rifrazione corretta .....

sensibilità al contrasto: O.D > 6% O.S > 6%  
campo visivo: O.D..... O.S.....  
visione binoculare ..... visione crepuscolare - notturna O.D > 1% OS: > 1%

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 e complessi (misura in decili)  
stimoli luminosi rapidità ..... regolarità .....  
stimoli acustici rapidità ..... regolarità .....

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

della patente nautica di categoria "....."  per la navigazione entro 12 miglia dalla costa  limitata alle sole unità a motore  
 per la navigazione senza alcun limite dalla costa  per qualsiasi tipo di unità.  
 della patente nautica di categoria B per nave da diporto

obbligo di lenti SI / NO obbligo di apparecchio acustico SI / NO adattamenti SI / NO

prescrizioni .....

Allegati depositati agli atti: dichiarazione anamnestica dell'interessato;

Luogo e data .....

Timbro e firma del medico

STUDIO MEDICO  
Dott. Graziano Monti  
Medico - Chirurgo  
Viale Bologna, 166-168 - 47122 Forlì (FC)  
Tel. 333.7342727  
Codice Iden. Motorizzazione Civile MFHBR5  
P.I. 03970620401 C.F. MNTGZN52B17C065M  
Cod. Regionale 45198

Firma per il ritiro.....