

marca
da bollo
annullata

Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari

Provincia Autonoma di Trento

U.O.A.P. SETTORE IGIENE PUBBLICA

CERTIFICATO MEDICO

per **CONFERMA** (1) della patente di guida

della categoria A B C D E (2)



Si certifica che **GIANAZZA LUCIANO**
nato/a a _____ il _____ 1950
documento di riconoscimento **PATENTE DI GUIDA** n. _____
rilasciato da **PREFETTO DI** _____
ha statura di m. _____ 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 di quei determinati tipi di veicoli ai quali la patente abilita.

Possiede
Ad occhio nudo a rifrazione corretta grado di rifrazione
all' occhio destro 6/6
all' occhio sinistro 6/6

senso cromatico buoni campo visivo buoni senso stereoscopico buoni
visione binoculare buoni visione notturna buoni

percepisce la voce di conversazione con (4) protesi acustica monaurale (4)
senza binaurale
a destra a >< m; a sinistra a >< m;

possiede tempi di reazione a stimoli semplici e complessi (*) (misura in decili)
stimoli luminosi rapidità _____ regolarità _____
stimoli acustici rapidità _____ regolarità _____

è idoneo
in conseguenza si giudica che _____ (4) per (1) **CONFERMA** della patente di guida di categoria (5) **A-B**
non è idoneo

osservazioni (6) _____

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

all. n. _____

Rilasciato il **09/09/2011**

AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI
DISTRETTO ALTO GARDA E LEDRO
U.O. ASSISTENZA PRIMARIA
Generale, qualifica e firma del Sanitario
Giampaolo Malfer

- (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 SI oppure NO

Mod. 14.doc

(*) modello così modificato dall'art.182 e 236 del DPR 16.09.1996, n. 610

La parola "complessi" è stata aggiunta in conformità a quanto previsto dell'art. 182 del DPR 16.09.1996, n. 610