

Possiede, in visione binoculare/monoculare, un visus non corretto/corretto di:

O.S.: .....

O.D.: .....

senso cromatico: ..... campo visivo: .....

sensibilità al contrasto: ..... visione crepuscolare: .....

Percepisce la voce di conversazione ..... con ..... monoaurale  
..... senza ..... binaurale

a sinistra a metri ..... a destra a metri .....

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 ..... per il conseguimento / la convalida

**NON È IDONEO**

☐ 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

limitata ad anni ..... di validità ai sensi del .....

☐ obbligo di lenti (occhiali con sistema di sicurezza o lenti a contatto con occhiali di protezione)

☐ obbligo di apparecchio acustico ☐ adattamenti

prescrizioni: .....  
.....  
.....

Allegati depositati agli atti: dichiarazione anamnestica dell'interessato, .....

....., li .....

|                                                                                                                                                                       |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Ritirato il .....                                                                                                                                                     | Generalità, qualifica e firma del medico |
| .....<br>(firma dell'interessato)                                                                                                                                     | OPPURE                                   |
| Avverso il giudizio della commissione medica locale è ammesso il ricorso al Ministero delle infrastrutture e dei trasporti entro trenta giorni dalla data del ritiro. | LA COMMISSIONE MEDICA LOCALE             |
|                                                                                                                                                                       | Presidente .....                         |
|                                                                                                                                                                       | Membro .....                             |
|                                                                                                                                                                       | Membro .....                             |

