Risultato dell'esame medico di idoneità alla guida per i titolari di un'autorizzazione a condurre militare delle categorie principali 930, 950 o 960 non soggetti all'obbligo di prestare servizio militare

Copia per i titolari di un'autorizzazione a condurre militare
(Da portare e presentare su richiesta)

Cognome/Nome: ..... Data di nascita: .....

NPA/Domicilio: ..... Indirizzo: .....

1. Risultati

1.1 Acuità visiva: A destra: non corr.: ..... corr.: .....
A sinistra: non corr.: ..... corr.: .....

1.2 ☐ Non sussistono malattie o condizioni aventi ripercussioni sull'idoneità medica alla guida

☐ Sussistono le seguenti malattie o condizioni aventi ripercussioni sull'idoneità:
- ☐ limitazioni del campo visivo
- ☐ abuso di o dipendenza da alcol, stupefacenti o medicamenti
- ☐ disturbi dello stato di coscienza
- ☐ sincopi
- ☐ sviluppo di demenza
- ☐ malattia progressiva degli occhi
- ☐ epilessia o altre malattie neurologiche
- ☐ diabete
- ☐ malattie psichiche
- ☐ sonnolenza
- ☐ deficit cognitivi.....

2. Conclusioni

2.1 I requisiti medici minimi (allegato 1 OAC) del 2°gruppo medico:
☐ soddisfatti
☐ soddisfatti soltanto alle condizioni sottostanti (n. 3)
☐ non soddisfatti

Breve motivazione: .....
.....

2.2 ☐ Risultato non chiaro: la valutazione definitiva dovrà essere effettuata da un medico riconosciuto di livello 3 o 4.
☐ Sussistono seri dubbi circa l'idoneità alla guida, per cui sarebbe bene evitare di guidare fino a ulteriore accertamento.

3. Condizioni

3.1 ☐ Indossare un ausilio visivo per il 2° gruppo medico

3.2 ☐ Visita di controllo periodica presso medico specialista in: .....

3.3 Altre condizioni: .....

4. Visita di controllo successiva

☐ Intervalli conformi all'OAC
☐ Intervalli più frequenti di quelli previsti dall'OAC:
Prossima visita di controllo tra ..... mese/i effettuata da un medico riconosciuto di livello .....

Data dell'esame: **Timbro, firma, GLN del medico:**

....