

## REQUISITI VISIVI PER LA GUIDA

### MONOCOLI

(patenti A, B, B + E e sottocategorie A1 e B1)

Sig. \_\_\_\_\_

Patente: \_\_\_\_\_

Monocolo da più di sei mesi  
meno di sei mesi

Occhio residuo senza patologie  
affetto da \_\_\_\_\_

Rischio di progressione della patologia nell'occhio residuo: assente  
presente

### ACUTEZZA VISIVA

Richiesta: 8/10 con la miglio correzione ottica tollerata

Ottenuta: \_\_\_\_\_ con la correzione in uso  
con la seguente correzione OD sf \_\_\_\_\_ cil \_\_\_\_\_ asse  
OS sf \_\_\_\_\_ cil \_\_\_\_\_ asse

### CAMPO VISIVO

Estensione orizzontale complessiva richiesta: 120°  
Estensione orizzontale complessiva ottenuta: \_\_\_\_\_

Estensione verso destra richiesta: 60°  
Estensione verso destra ottenuta: \_\_\_\_\_

Estensione verso sinistra richiesta: 60°  
Estensione verso sinistra ottenuta: \_\_\_\_\_

Estensione verso alto richiesta: 25°  
Estensione verso alto ottenuta: \_\_\_\_\_

Estensione verso basso richiesta: 30°  
Estensione verso basso ottenuta: \_\_\_\_\_

Difetti nei 30° centrali: richiesta: NO  
ottenuta: \_\_\_\_\_

VISIONE CREPUSCOLARE

Richiesta: sufficiente

Ottenuta: \_\_\_\_\_

TEMPO DI RECUPERO DOPO ABBAGLIAMENTO

Richiesto: Idoneo

Ottenuto: \_\_\_\_\_

SENSIBILITA' AL CONTRASTO

Richiesta: Idonea

Ottenuta: \_\_\_\_\_

ATTENZIONE

Le condizioni oculari durante l'esecuzione degli esami non possono corrispondere alle condizioni oculari che si creano nelle situazioni di guida.

La presente certificazione comprensiva della patologia a carico dell'apparato visivo del richiedente viene rilasciata direttamente al richiedente su sua specifica richiesta

Data \_\_\_\_\_

Firma