

REQUISITI VISIVI

PER IL CONSEGUIMENTO DELLA PATENTE NAUTICA DA DIPORTO

Decreto 02/08/2016 n° 146 , G.U. n° 220 del 20-09-21016 Serie Generale - Art 1.

(Patente nautica categoria A-B-C, entro le 12 miglia, senza alcun limite dalla costa, vela e motore)

Sig. _____

Patologia dell'apparato visivo: _____

Rischio di progressione della patologia: assente
 presente

ACUTEZZA VISIVA

Acutezza visiva come somma del visus dei due occhi, naturale o con la miglior correzione ottica tollerata:

Richiesta: 10/10

Ottenuta: _____

Acutezza visiva dell'occhio migliore, naturale o con la miglior correzione ottica tollerata:

Richiesta: 6/10

Ottenuta: _____ naturale o lenti artificiali endoculari
 con la correzione in uso OD sf _____ cil _____ asse _____

OS sf _____ cil _____ asse _____

con la seguente correzione OD sf _____ cil _____ asse _____

OS sf _____ cil _____ asse _____

Acutezza visiva dell'occhio peggiore, naturale o con la miglior correzione ottica tollerata:

Richiesta: 4/10

Ottenuta: _____ naturale o lenti artificiali endoculari
 con la correzione in uso OD sf _____ cil _____ asse _____

OS sf _____ cil _____ asse _____

con la seguente correzione OD sf _____ cil _____ asse _____

OS sf _____ cil _____ asse _____

Monocoli funzionali o anatomici acutezza visiva naturale o con correzione ottica:

Richiesta: 8/10

Ottenuta: _____

Antimetropia: differenza di rifrazione in equivalente sferico tra lente negativa e positiva:

Richiesta: non superiore a tre diottrie

Ottenuta: _____

CAMPO VISIVO

Richiesto: Normale

ottenuto: _____

VISIONE CREPUSCOLARE

Richiesta: 1/10

Ottenuta: _____

SENSIBILITA' AL CONTRASTO (per pazienti ultrasessantenni o affetti da glaucoma, cheratopatie, neuropatie ottiche o malattie corioretiniche degenerative)

Richiesta: 6% (almeno in un occhio)

Ottenuta: _____

DIPLOPIA

Richiesta: NO

Ottenuta: _____

SENSO CROMATICO

Richiesta: Sufficiente (distinguere con sicurezza i colori rosso, verde e blu)

Ottenuta: _____

ATTENZIONE

In caso di necessità di correzione ottica, gli occhiali utilizzati devono essere dotati di idonei dispositivi utili a evitarne la perdita accidentale anche in situazioni di emergenza. In caso di uso di lenti a contatto, devono inoltre essere utilizzati occhiali di protezione con lenti neutre.

La presente certificazione comprensiva della patologia a carico dell'apparato visivo viene rilasciata direttamente al richiedente

Data _____

Firma
