

**TABELLA RIASSUNTIVA REQUISITI FISICI SPECIALI
PER RILASCIO/CONFERMA LICENZA
D.L.gvo 247 30 dicembre 2010
(allegato III°)**

ACUITA' VISIVA	10/10 complessivi con minimo 5/10 in occhio peggiore	ammesse lenti +5/-8 sf. Deroghe ammesse in casi eccezionali e previo parere favorevole dell'oculista. In tali casi la decisione spetta al medico.
VISTA DA VICINO E INTERMEDIA	sufficiente	con o senza lenti.
<p>Sono ammesse lenti a contatto ed occhiali a condizione che siano effettuati esami periodici da parte di uno specialista Sono ammesse le lenti con filtro UV Non sono ammesse lenti a contatto colorate, né fotocromatiche.</p>		
CAMPO VISIVO	completo	
RICONOSCIMENTO SEGN. CROMATICI	riconoscimento colori singoli	
PERCEZIONE COLORI	normale con test riconosciuti	Test di Ishihara, integrato da altro test se necessario
VISIONE BINOCULARE	efficace	
SENSIBILITA' AL CONTRASTO	buona	
RESISTENZA ABBAGLIAMENTO	si	
<p>Assenza di malattie progressive dell'occhio. Gli impianti oculari, le cheratotomie e le cherectomie sono ammesse esclusivamente a condizione che siano verificate annualmente o in base ad una periodicità stabilita dal medico.</p>		
UDITO	Sufficiente per conversazione telefonica o per udire segnali di allarme ed i messaggi radio	<p>Confermato con audiogramma. Valori orientativi: deficit non superiori a 40 dB a 500 e 1000 Hz deficit non superiori a 45 dB a 2000 Hz in Au peggiore L'utilizzo di apparecchi acustici è ammesso in casi speciali.</p>
Non devono sussistere	ANOMALIE DEL SISTEMA VESTIBOLARE; DISTURBI CRONICI DEL LINGUAGGIO	