

ALLEGATO

Le domande di seguito servono a stabilire se sia necessaria documentazione aggiuntiva
Ai fini della visita medica per il rinnovo.

- Sind Sie einäugig?
Lei è monocolo? Ja / Si
 Nein / No
- Haben Sie ein Hörgerät?
Porta l'apparecchio acustico? Ja / Si
 Nein / No
- Sind Sie Diabetiker?
Ha il diabete? Ja / Si
 Nein / No
- Haben Sie einen Führerschein KB?
È in possesso del KB ? Ja / Si
 Nein / No
- Falls ja, möchten Sie ihn erneuern ?
Se Si, Vuole rinnovare il CapB ? Ja/ Si
 Nein/No

Datum – Data

Firma – Unterschrift
