

Esame medico d'idoneità per pompieri Certificato medico

Schweizerischer Feuerwehrverband
Fédération suisse des sapeurs-pompiers
Federazione svizzera dei pompieri
Federaziun svizra dals pumpiers



Voglia inviare il presente certificato al comando del corpo pompieri competente!

All'attenzione del comando del corpo pompieri

Il signor/la signora _____ è stato-a esaminato-a il _____

dal-la sottoscritto-a secondo e «Raccomandazioni concernenti l'esame medico dei pompieri FSP»
FSP, rispettivamente secondo le direttive dell'Ufficio della circolazione.

Decisione

Per	il servizio pompieristico in generale	la protezione della respirazione	la patente di categoria C/C1
Idoneo-a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non idoneo-a fino al	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non idoneo-a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esame anticipato	<input type="checkbox"/> Data	<input type="checkbox"/> Data	<input type="checkbox"/> Data
Osservazioni			

Luogo
Data

Timbro/firma