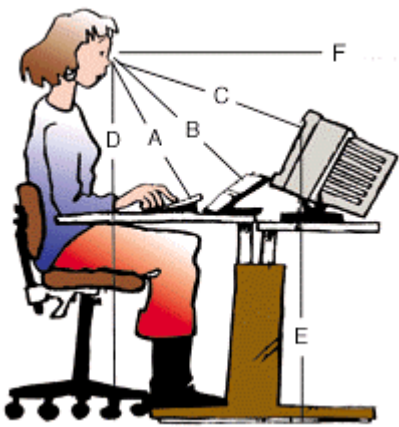


Til Optikeren

De bedes foretage en synsprøve for at vurdere, om vores medarbejder har brug for en skærmbrille.

Viser synsprøven, at medarbejderen har behov for en skærmbrille, som afviger styrkemæssigt fra briller anvendt til privat brug, bedes De om at levere denne.

Er der ikke behov for en skærmbrille, returneres blanketten med medarbejderen

Faktura sendes til:	Firma:	
Fulde navn:		
Stilling:		Fødselsdato:
<input type="checkbox"/>	Har kun brug for at se på skærm, tastatur og dokument	
<input type="checkbox"/>	Har brug for at se på skærm, tastatur, dokument og ud i lokalet	
	A: Afstand fra øjnene til tastaturet	cm
	B: Afstand fra øjnene til dokument	cm
	C: Afstand fra øjnene til skærmen	cm
	D: Øjnenes afstand fra gulvet	cm
	E: Afstand fra gulv til øverste tekstlinie	cm
	F: Afstand fra øjnene til kunden	cm
	Korteste nær-afstand (læseafstand)	cm
Henvendelsen skyldes (symptomer):		

Dato:

Dato:

Dato:

Firma, stempel og underskrift

Opmålt af

Optikerens stempel og underskrift