

# Rekvisation arbetsglasögon

Fyll i denna blankett innan Du besöker optikern

Företag			
Adress			
Postnummer		Postort	
Förnamn		Efternamn	
Fakt. Ref.		Person nr.	

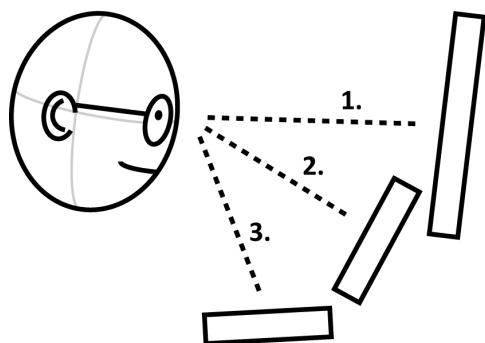
## Rekvisationen gäller för

Terminalglasögon	<input type="checkbox"/>	Skyddsglasögon	<input type="checkbox"/>	Annan typ	Vilken typ
------------------	--------------------------	----------------	--------------------------	-----------	------------

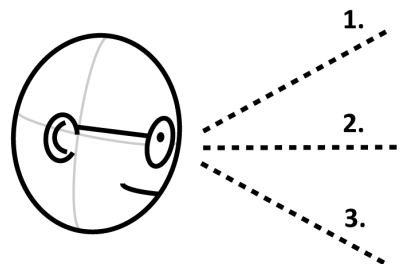
## Mät de olika synavstånden för Dina arbetsuppgifter

Be gärna en arbetskamrat hjälpa Dig att mäta de olika avstånden!

### Bildskärmsarbete



### Andra arbetsrelaterade avstånd



1.	Bildskärm		cm	1.	Avstånd 1		cm
2.	Ev. text manus		cm	2.	Avstånd 2		cm
3.	Tangentbord		cm	3.	Avstånd 3		cm

## Beskriv Dina huvudsakliga arbetsuppgifter?


## Om Du upplever synbesvär i arbetet, i så fall hur?


## Ungefär hur lång tid tillbringar Du framför en dator varje arbetsdag?

--

För att denna rekvisition ska vara giltig som fakturaunderlag krävs att Ditt företag har ett avtal med Glasögonmagasinet och att denna rekvisition är godkänd av auktoriserad person på företaget.

Ort		Datum	
Underskrift		Namnförtydligande	