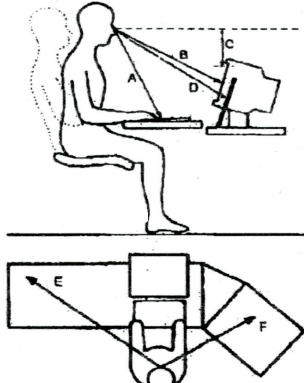


Optilook, Keskusta, Lapinlahdenkatu 7, Puh. 694 5993

Optilook, Itäkeskus, 1 krs. Stockmannia vastapäätä, Puh. 343 1143

Lähetteen antaja täyttää

| | | | |
|---------------------------|------------------|-----------------------|------------------------|
| Tutkittavan henkilötiedot | Tutkittavan nimi | Henkilötunnus | Varattu aika. Pvm. klo |
| | Työtehtävä | Työnantaja/toimipiste | Puhelin |

| | | | | |
|-------------|---|---|--|--------------------------|
| Työn kuvaus |  | Katseluetäisyydet | cm | säätövara (lyhyin/pisin) |
| | | A Näppäimistöön / B Kuvaruudun keskelle / C Katseen vaakatasosta ylimpään tekstiriviin / D Etäisyys tekstitelineeseen / E Muu tärkeä katseluetäisyys / F Muu tärkeä katseluetäisyys / Valvomotyön katseluetäisyydet / | | |
| | Näyttöpäätetyöhön käytetty aika | h/päivä (merkittävä osa). | Kaukokatselun tarve <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, etäisyys välillä | - m. |
| | Näyttöruudun koko (viistomitta) | cm ja tyyppi <input type="checkbox"/> kuvaputki <input type="checkbox"/> litteä. | Pienimmän r-kirjaimenkorkeus ruudulla | mm. |
| | Työpisteen ergonomia tarkistettu | ja korjattu | | |

| | |
|---|--|
| Lähtetäminen perusteet, oireet, ongelmat: | |
|---|--|

| | | | |
|------------------|---------------|---------------------------|---------|
| Lähetteen antaja | Nimi | Ammatti | Puhelin |
| | Päiväys | Vastauksen palautusosoite | |
| | Allekirjoitus | | |

PALAUTE

Näöntutkija täyttää. Edellytys korvauskäsittelylle.

Lähietäisyyksille

| | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|--|
| Tavanomaiset silmälasit | Vv | sf | cyl | ax | pr | bas | visus | bino add | näköalue |
| | OD: <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 1 <input type="text"/> | <input type="text"/> - <input type="text"/> cm |
| | OS: <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 2 <input type="text"/> | <input type="text"/> - <input type="text"/> cm |
| Silmälasitarve: <input type="checkbox"/> ei tarvita <input type="checkbox"/> entiset sopivat <input type="checkbox"/> tarvitaan uudet normaalit yleiskäyttöön tarkoitetut silmälasit | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1-teho/kauko <input type="checkbox"/> 1-teho/lähi <input type="checkbox"/> 2-teho <input type="checkbox"/> moniteholasi | | | | | | | | | |

lasimääräys

Työetäisyyksille

| | | | | | | | |
|---|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|--|
| Erityistyoilasit | sf | cyl | ax | pr | bas | bino add | näköalue |
| | OD: <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 1 <input type="text"/> | <input type="text"/> - <input type="text"/> cm |
| | OS: <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 2 <input type="text"/> | <input type="text"/> - <input type="text"/> cm |
| <input type="checkbox"/> ei tarvita <input type="checkbox"/> entiset sopivat <input type="checkbox"/> tarvitaan erityistyoilasit, joissa yleislaseista poikkeava | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> vahvuus <input type="checkbox"/> asennus <input type="checkbox"/> linssityyppi: <input type="checkbox"/> 1-teho <input type="checkbox"/> 2-teho <input type="checkbox"/> moniteho <input type="checkbox"/> syväterävät <input type="checkbox"/> toimistomoniteho | | | | | | | |

| | |
|---|------------------------------|
| Lisätiedot/perustelut erityistyoilaseille | |
| Paikka ja aika | Työterveyshuollon hyväksyntä |
| Näöntutkijan allekirjoitus, nimenselvennys ja leima | |

Optilook, Keskusta, Lapinlahdenkatu 7, Puh. 694 5993

Optilook, Itäkeskus, 1 krs. Stockmannia vastapäätä, Puh. 343 1143

| | |
|---|------------------|
| Tutkittavan henkilötiedot | Tutkittavan nimi |
| Lähtämisen perusteet, oireet, ongelmat: | |