

Rekvision arbetsglasögon

För att denna rekvisition skall vara giltig som fakturaunderlag krävs att ditt företag har ett avtal med Optikkällaren och att denna rekvisition är godkänd av auktoriserad person på företaget. Fyll i denna blankett **innan** du besöker vår optiker

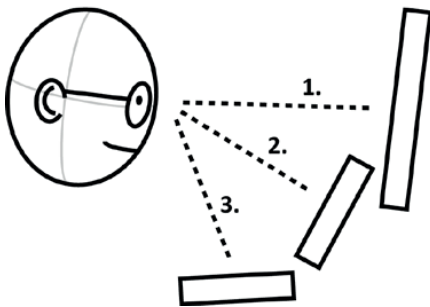
Företag:		Org. nr:
Adress:		
Postnummer/Ort:		
Förnamn:	Efternamn:	
Fakt. Ref.	Personnummer:	

Rekvisionen gäller för

<input type="checkbox"/> Terminalglasögon	<input type="checkbox"/> Skyddsglasögon (Vilka krav)	Annan typ:
---	--	------------

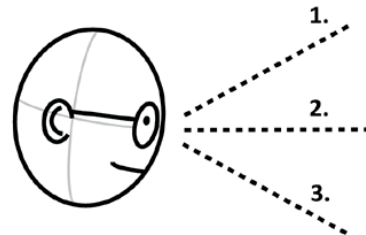
Mät de olika synavstånden för dina arbetsuppgifter. Be gärna en arbetskamrat hjälpa dig att mäta de olika avstånden.

Bildskärmsarbete (terminalavstånd)



1. Bildskärm	avstånd i cm:
2. Ev. textmanus	avstånd i cm:
3. Tangentbord	avstånd i cm:

Andra arbetsrelaterade avstånd (arbetsavstånd)



Avstånd 1 i centimeter:
Avstånd 2 i centimeter:
Avstånd 3 i centimeter:

Beskriv dina huvudsakliga arbetsuppgifter (samt skärmstorlek och om du jobbar med flera skärmar).

Om Du upplever synbesvär i arbetet, hur yttrar de sig?

Ovanstående rekvisition godkännes. Om ni vill lämna några förbehåll (ex.vis beloppsbegränsning eller att vi kontaktar er vid belopp utanför avtal, gör notering här: _____

Ort:	Datum:
Underskrift:	Namnförtydligande: