

Silmäaseman yhteystiedot silmaasema.fi

Varattu aika _____ / _____ / _____ kello _____

Silmäasema _____

Tutkittava

Nimi _____

Työnantaja _____

Työtehtävä _____

Tarvittava tutkimus

(maksuton)

- näöntarkastus
- työhöntulotarkastus
- määräaikaistarkastus
- silmänpaineen mittaus
- muu, mikä:

Lisätutkimukset

(maksullinen)

- stereonäkö tutkimus
- värinäkö tutkimus
- kontrastinäkö tutkimus
- trukki- ja nosturinkulj. näkö tutkimus
- ajonäkö tutkimus
- liikennenäkö tutkimus
- optikon todistus näkökyvystä
- piilolasit tutkimus
- NDT-tutkimus

tutkimuskieli englanti

asiakas maksaa itse

Laskutusosoite: _____

Lisätietoja: _____

Lähetteen antaja

Päivämäärä ____ / ____ / _____

Työterveyshuolto _____

Nimi _____

Osoite _____

Lausunto palautettava

kyllä ei

LAUSUNTO

Näöntarkkuus

Oikea silmä

Vasen silmä

Molemmin silmin

Kauas ilman laseja: _____

Kauas nykyisillä laseilla: _____

Kauas uusilla laseilla: _____

Lähelle ilman laseja: _____

Lähelle nykyisillä laseilla: _____

Lähelle uusilla laseilla: _____

Silmälasien tarve

ei tarvetta nykyiset sopivat nykyiset huonokuntoiset tarvitaan uudet

Silmänpaine

Oikea _____ Vasen _____

Lisätutkimukset

Testitulos

Kontrastinäkö _____ normaali poikkeava

Stereonäkö _____ normaali poikkeava

Värinäkö _____ normaali poikkeava

Jatkotutkimuksen tarve

- työpisteen ergonomian tarkastus
- erityistyölasitarkastus
- ohjataan silmälääkärin tutkimukseen

Lisätietoja
