

Rekvision arbetsglasögon



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

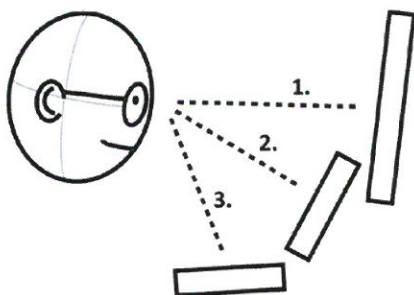
Företag:		Org. nr:
Adress:		
Postnummer/Ort:		
Förnamn:	Efternamn:	
Fakt. Ref.	Personnummer:	

Rekvisionen gäller för

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

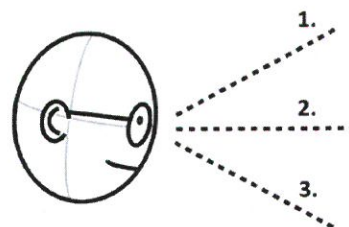
Mät de olika synavstånden för dina arbetsuppgifter. Be gärna en arbetskamrat hjälpa dig att mäta de olika avstånden.

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: