

|  |   |                   |
|--|---|-------------------|
|  | <b>FB 62-2</b><br><b>Sehfähigkeitsbescheinigung</b>                 |                   |
| Erstellt/ Geändert von: Name / Datum<br><br>Geers-DL, M. Schröck/ 19.11.2014     | Geprüft/ Freigegeben von: Name / Datum<br><br>H. Geers / 20.11.2014 | <b>Version: 0</b> |

|                              |                        |
|------------------------------|------------------------|
| Name, Vorname: Heil, Michael | Geburtstag: 22.11.1965 |
|------------------------------|------------------------|

### 1. Sehfähigkeit (Nah) (Nahsehvisius in 30 - 40 cm Abstand, Prüfung jährlich)

|   |   |                               |
|---|---|-------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Prüfung mit Jaeger Nr. 1 Buchstaben | <input type="checkbox"/> Prüfung mit Landolt-Ringen                           | <input type="checkbox"/> mit: |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ja, Visus 1,0 erfüllt               | <input type="checkbox"/> Nein, abweichender Wert:                             |                               |
| <input type="checkbox"/> wenigstens auf einem Auge erreicht             | Sehhilfe notwendig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |                               |

### 2. Farbsehvermögen und Graustufenerkennung

#### 2.1 Farbsehvermögen

|  |                                |  |
|--|--------------------------------|--|
| Vom Arbeitgeber oder Beauftragten des Arbeitgebers auszufüllen und ggf. Anforderungen des Arbeitgebers beifügen: |                                |  |
| Farbsehvermögen erstmalig geprüft am: 15.12.2016   | Weitere Prüfung notwendig      | <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein |
| <input checked="" type="checkbox"/> Prüfung nach Ishihara  | <input type="checkbox"/> nach: |  |
| Das Farbsehvermögen ist ausreichend: <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein        | Bemerkung:                     |  |

#### 2.2. Graustufenerkennung

|   |                    |  |
|---|--------------------|--|
| Vom Arbeitgeber oder Beauftragten des Arbeitgebers auszufüllen:         |                    |  |
| <input type="checkbox"/> muss geprüft werden (RT-Prüfer/ Filmauswerter) | Prüfung notwendig: | <input checked="" type="checkbox"/> nein |

Methode zur Überprüfung der Graustufenerkennbarkeit und Ergebnis:

### 3. Sehfähigkeit (Fern) (Abstand > 4,0 m)

|  |   |  |
|--|---|--|
| Vom Arbeitgeber oder Beauftragten des Arbeitgebers auszufüllen:  |   |  |
| <input type="checkbox"/> muss geprüft werden (VT- Prüfer - siehe DIN EN 13018, 7c<br>Prüfung jährlich) | Prüfung notwendig:  | <input checked="" type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Prüfung mit Landolt-Ringen  | <input type="checkbox"/> mit:   |  |
| <input type="checkbox"/> Ja, Wert $\geq 0,63$ erfüllt  | <input type="checkbox"/> Nein, abweichender Wert:                             |  |
| <input type="checkbox"/> wenigstens auf einem Auge erreicht  | Sehhilfe notwendig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |  |

|  |  |   |
|--|--|---|
| Datum der Untersuchung<br><br>15.12.2016 | Name und Institution der ausstellenden Stelle<br>(Stempel):<br><b>Geers-DL GmbH</b><br>Unternehmensberatung • Dienstleistungen • Oberflächentechnik<br><br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           GEERS-DL GMBH<br/>           AM BRINK 3<br/>           D 26904 BÖRGER<br/> <a href="http://WWW.GEERS-DL.DE">WWW.GEERS-DL.DE</a> </div> | Unterschrift<br><br> |
|--|--|---|