

Erstellt/ Geändert von: Name / Datum	Geprüft/ Freigegeben von: Name / Datum	Version: 0
Geers-DL, M. Schröck/ 19.11.2014	H. Geers / 20.11.2014	

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

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