

Sehfähigkeitsbescheinigung

Für Herr / Frau:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Arbeitgeber:

Der Unterzeichner bestätigt, dass folgende Mindestanforderungen an die Sehfähigkeit gemäß DIN EN ISO 9712:2012 Abs. 7.4 erfüllt werden:

Nahsehvermögen z. B. Nahvisus 1,0

Die Nahsehfähigkeit muss ausreichend sein, um die Jaeger-Nummer-1-Buchstaben oder Times Roman 4,5 oder gleichwertige Sehzeichen (Höhe 1,6 mm) in einem Abstand von nicht weniger als 30 cm mit mindestens einem Auge, mit oder ohne Sehhilfe, lesen zu können.

Eine Sehhilfe ist **erforderlich** **nicht erforderlich**

Farbsehvermögen z. B. Ishihara

Das Farbsehvermögen muss ausreichend sein, um die Kontraste zwischen den Farben oder Grauschattierungen zu erkennen und zu unterscheiden, die bei den betreffenden vom Arbeitgeber festgelegten ZfP-Verfahren benutzt werden.

Weitsehvermögen nur erforderlich bei Sichtprüfung (VT) Zertifizierung

Für die Ausführung von Übersichtsprüfungen muss die Weitsehfähigkeit mit dem Standard-Optotyp in Übereinstimmung mit EN ISO 8596, Sehschärfegrad 0,63 auf mindestens einem Auge mit oder ohne Sehhilfe nachgewiesen werden (Abstand > 4 m).

Eine Sehhilfe ist **erforderlich** **nicht erforderlich**

Bemerkungen:

.....

Ort, Datum

Name / Stempel / Unterschrift
(untersuchende Person)