

# Rekvision arbetsanpassade glasögon

Helsingborg Arena och Scen AB

Avtalspart: Optikcentralen i Hbg AB

Vid behov av synundersökning ska denna rekvisition fyllas i av medarbetaren samt godkännas av ansvarig chef. Detta ska göras innan tidsbokning sker. Rekvisitionen ska medtagas till optikern.

Verksamhet/enhet:

Org. nr:

Adress:

Postnummer/Ort:

Förnamn:

Efternamn:

Fakt. Ref.

Personnummer:

Rekvisionen avser:

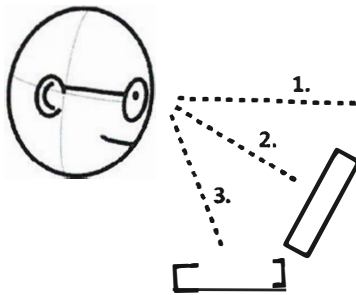
Terminalglasögon

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)

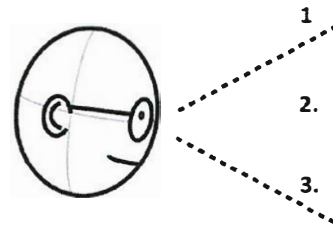


1. Bildskärm avstånd i cm: \_\_\_\_\_

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. Godkänd rekvisition är giltig 2 månader från utfärdandedatum.

**Faktureringsadress:** e-faktura GLN 7365568707604 (Scancloud) alternativt pdf till hasab@pdf.scancloud.se

Ort:

Datum:

Underskrift av chef:

Namnförtydligande chef: