

СПРАВКА*

Выдана в том, что острота зрения без корректирующих линз (с корректирующими линзами) работника

_____ (предприятие)

_____ (фамилия, имя, отчество)

соответствует:

1. Острота ближнего зрения: правый глаз _____
левый глаз _____

Примечание: Острота ближнего зрения должна позволять чтение как минимум таблицы Дзесгера (номер 1) или шрифт Times Roman (кегель 4,5), или эквивалентных букв при удаленности не менее 30 см одним или обоими глазами, с коррекцией или без коррекции.

2. Цветовое зрение и/или восприятие шкалы серого: нормальное нарушенное

Примечание: цветовое зрение и/или восприятие шкалы серого были достаточными для того, чтобы человек мог различать цвета или оттенки серого, используемые в соответствующих методах/способах НК

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: _____

Врач-офтальмолог _____ / _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.) дата

М.П.