

Augentest für ZVE ESA - Zertifikat nach STR-258

Name:

Firma:

Adresse:

Telefon:

	<u>LINKS</u>	<u>RECHTS</u>	<u>Minimum gefordert</u>
a. FAR VISION	_____	_____	SNELLEN chart 6/15 metric or better (20/50 USA)
b. NEAR VISION	_____	_____	JAEGER 1 or 0.50 mm letters at 35.5 cm or better
c. COLOUR VISION	_____	_____	Normal as determined by means of standard colour plates. i.e. Dvorine pseudo-isochromatic plates, Ishihara plates or equivalent.

Letzter Augentest: _____

Augentest durchgeführt von:

Name:

Adresse:

Datum: _____

Unterschrift: _____