



Co-Medi-Catus Háziorvosi és Foglalkozás-egészségügyi Szolgáltató Kft.

2315 Szigethalom Dobó Katica u. 27.

Telefon: 06-70-368-5896, 06-70-337-3339

www.medi-catus.hu, email: uzemorvos@medi-catus.hu

Beutalás képernyő előtti munkavégzéshez kapcsolódó szemészeti szakvizsgálatra

(A foglalkozás-egészségügyi orvos tölti ki.)

A munkavállaló

neve: Szül.: év hó

nap

Lakcíme:

Munkaköre: Taj száma:

Tevékenység leírása, különös tekintettel az elvégzendő látási feladatokra (milyen távol helyezkedik el a monitor, a billentyűzet, kell-e a nyomtatott szöveget is olvasni munka közben, kell-e egyidejűleg vagy gyors egymásutánban távolabb elhelyezkedő személyekkel kapcsolatot tartani stb.):

Váltakozó fókuszálás A szemészeti szakvizsgálatot indokló látórendszeri panasz:

Napi munkaidejéből legalább 4 órán keresztül rendszeresen képernyős eszközt használt:

igen

nem

A vizsgálat oka: munkába lépés előtti, munkakör (hely) változás előtti, időszakos, soron kívüli*

Kelt: , év hó napján

.....

foglalkozás-egészségügyi szolgáltató orvosának aláírása,

hiteles bélyegzője

P.H.

* A megfelelő rész aláhúzendő!