

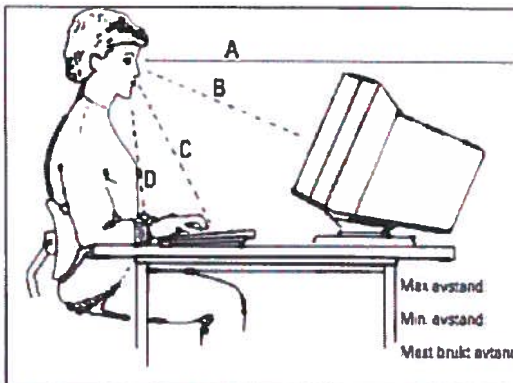
REKVISISJON arbeidsplassbriller

KARMØY KOMMUNE

Etternavn		Fødselsdato	
Fornavn		Ansattnr:	
Stilling			

Terminalbrille
Vernebrille

Dato / Avd Teder:



NØDVENDIGE MÅL - fylles ut arbeidstager

A: _____ cm

B: _____ cm

C: _____ cm

D: _____ cm

Sitter i skranke / kundebehandling:

Ja Nei

SYNSRAPPORT - fylles ut av optiker

	H				V				Add
	Sph	Cyl	Axe	Prs	Sph	Cyl	Axe	Prs	
Egen Korr									
Arb. Korr									

Er det behov for arbeidsplassbrille: Ja Nei

Type korreksjon:

Glassløsning:

Databrille

Enstyrke

Romprogressiv

Vernebrille

Nærprogressiv/
begrenset flerstyrke

Spesielle behov/begrunnelse fra optiker

Sted

Dato

Optiker

interoptik
Hedegaard

Haugesund
Oasen Storsenter
Kopervik
Sauda

Haraldsgt 148
Karmsund
Hovedgt 42
Skolegt 6

52 70 09 90
52 83 10 11
52 85 03 30
52 78 39 77