



Sehfähigkeitsbescheinigung
Record of vision tests

Siehe | refer to DIN EN ISO 9712:2012-12, 7.4 || DIN EN 13018:2001-07, 7c || DIN EN ISO 8596:2009-10

Name, Vorname | *Name, Surname:*

Max Mustermann

Geburtstag | *Date of birth:*

01.01.1950

1. Sehfähigkeit (Nah) (Nahvisus in 30 – 40 cm Abstand, Prüfung jährlich)

1. Near vision (near-vision acuity at a distance of 30 – 40 cm, annual test)

Prüfung mit Jaeger Nr. 1 Buchstaben
Examination with Jaeger-No-1-Letters

Prüfung mit Landolt-Ringen
Examination with Landolt rings

mit: **E-Haken**
with: **Tumbling E**

Ja, Visus 1,0 erfüllt
yes, visual acuity grade 1.0

Nein, abweichender Wert:
No, visual acuity grade less than 1.0

wenigstens auf einem Auge erreicht
visual acuity target met on 1 eye

Sehhilfe notwendig:
Corrective lenses required: ja, nein
yes, no

2. Farbsehvermögen und Graustufenerkennung | *Colour perception and colour differentiation*

2.1 Farbsehvermögen | *Colour perception* Nur bei der Einstellung des Prüfers erforderlich

Vom Arbeitgeber oder Beauftragten des Arbeitgebers auszufüllen und ggf. Anforderungen des Arbeitgebers beifügen:
To be completed by the employer or his representative/ possible requirements of the employer are to be attached:

Farbsehvermögen erstmalig geprüft am: **01.06.2010**
First date of a colour vision test:

Weitere Prüfung notwendig: ja, nein
Further test required: yes, no

Prüfung nach Ishihara
Ishihara test

oder nach:
other test:

Das Farbsehvermögen ist ausreichend: ja, nein
Colour vision is sufficient: yes, no

Bemerkung:
Remarks:

2.2 Graustufenerkennung | *Shades of grey detection / colour differentiation*

Vom Arbeitgeber oder Beauftragten des Arbeitgebers auszufüllen: **Nicht erforderlich**
To be completed by the employer or his representative

muss geprüft werden (RT/Filmauswertung)
to be examined (RT)

Prüfung notwendig: nein
Examination required: no

Methode zur Überprüfung der Graustufenerkennbarkeit und Ergebnis:
Used colour differentiation test method and result:

3. Sehfähigkeit (Fern) (Abstand > 4,0 m) | *Far vision (Distance > 4,0 m)*

Vom Arbeitgeber oder Beauftragten des Arbeitgebers auszufüllen: **Nicht erforderlich**
To be completed by the employer or his representative

muss geprüft werden (VT, EN 13018)
to be examined

Prüfung notwendig: nein
Examination required: no

Prüfung mit Landolt-Ringen
Examination with Landolt rings

mit:
with:

Ja, Wert $\geq 0,63$ erfüllt
Visual acuity grade 0.63 or more

Nein, abweichender Wert:
No, visual acuity grade less than 0.63

wenigstens auf einem Auge erreicht
visual acuity target met on 1 eye

Sehhilfe notwendig: ja, nein
Corrective lenses required: yes, no

Datum der Untersuchung:
Date of examination:
XX.XX.XXXX

Stempel:
Stamp:
X

Name:
Name:
X. XXXXXX

Unterschrift:
Signature:
XXXXXX