# Ověření zrakových schopností

## v souladu s požadavky ČSN EN ISO 9712

### Jméno, příjmení, titul:

### Datum a místo narození:

### Zaměstnavatel:

## Ostrost vidění na blízko:

Ostrost vidění na blízko musí být v souladu s požadavky normy ISO 18490 nebo musí umožňovat minimálně čtení písmen Jaegerova testu číslo 1 nebo Times Roman N 4.5 nebo ekvivalentních písmen na vzdálenost nejméně 30 cm jedním nebo oběma očima, bez korekce nebo s korekcí.

### Pracovník: je schopen bez korekce je schopen s korekcí není schopen

## Barevné vidění:

Barevné vidění a/nebo vnímání stupnice šedi musí být dostatečné k tomu, aby pracovník byl schopen rozeznávat a rozlišovat mezi barvami nebo odstíny šedi používanými v příslušných metodách/technikách NDT, jak je specifikováno zaměstnavatelem. Deskový test Ishihara 24 je příkladem vhodné zkoušky barevného vidění.

### Pracovník: je schopen bez omezení je schopen s omezením není schopen

Popis případných omezení barevného vidění: ……………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Datum:       ………………………………………..

Jméno, razítko a podpis

oční lékař, zdravotní sestra,

oftalmolog nebo optometrista

Dokumentované ověření ostrosti vidění na blízko musí být provedeno nejméně jednou ročně, dokumentované ověření barevného vidění musí být provedeno nejméně jednou za pět let.

## Ověření zaměstnavatelem:

Datum:

………………………………………..

Jméno, razítko a podpis

zaměstnavatelem pověřené osoba