

SYNSUNDERSØKELSE OG DATABRILLE

Side 1. Fylles ut av ansatt:

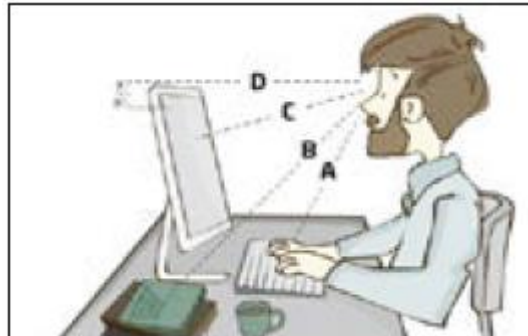
Navn: _____	Fødselsdato: _____
Bedrift: Universitetet i Bergen	Stilling: _____
Enhet: _____	<input type="checkbox"/> Fast ansatt
_____	<input type="checkbox"/> Midlertidig/vikariat, ansatt til: _____
Underskrift/stempel arb.giver	

- Ansatt plikter å lese "Retningslinjer for synsundersøkelse og anskaffelse av arbeidsplassbriller" før utfylling av skjemaet
- Søk egen enhet om refusjon av utlegg via HR-portalene. Legg ved utfylt skjema og kvittering.

NB! MÅ FYLLES UT PÅ ARBEIDSPLASSEN

Avstander måles i cm. Fra øye til objekt.

- A. Til tastatur: _____ cm
- B. Til dokument: _____ cm
- C. Til skjerm: _____ cm
- D. Max avstand: _____ cm



Ergonomisk utforming

Har du tilrettelagt arbeidsplassen din i tråd med veilederen "Din dataarbeidsplass"? Ja Nei

Opplysninger om arbeidsplassen



Side 2. Fylles ut av optiker:

Det bekreftes herved at ansatt har behov for databriller og ansattes vanlige briller ikke kan benyttes til dette arbeidet. Vurderingen er gjort i samsvar med UiBs "Retningslinje for synsundersøkelse og anskaffelse av arbeidsplassbriller".

Dersom brilleglass som inngår i rammeavtalen ikke kan benyttes av helsemessige årsaker MÅ dette dokumenteres av optiker. Bedriftshelsetjenesten ved UiB skal da kontaktes for vurdering av refusjon.

FYLLES UT AV OPTIKER:

Er det behov for databrille? Ja Nei

Type korreksjon: Enstyrke Dataprogressiv Romprogressiv

Begrunnelse: _____

Dato: _____

signatur og stempel optiker

Dersom synsundersøkelsen hos optiker viser at ansatt har behov for undersøkelse hos øyelege, vil ansatt bli henvist.

ØYEUNDERSØKELSE

Det bekreftes herved at ansatt har vært til øyeundersøkelse.

Dato: _____

signatur og stempel øyelege