

GÖRME YETENEĞİ FORMU

Adı Soyadı: _____ Doğum Tarihi: ___/___/____

Cinsiyeti: Bay Bayan

Çalıştığı Firma / Kuruluş: _____

Firma / Kuruluş Adresi: _____

Posta Kodu: _____ Şehir: _____ Ülke: _____

Aşağıda, ISO 9712 standardı madde 7.4'e göre, Görme Yeteneği ile ilgili asgari gerekler belgelenmektedir.

1. Yakın Görüş;

“Yakın görüş düzeltilmiş veya düzeltilmemiş olarak, en az bir gözle, 30 cm veya daha yakında olmamak üzere en az Jaeger No. 1'lik veya Times Roman N.4.5 veya eşdeğeri harfleri (1,6 mm yüksekliğine sahip harfleri) okuyabilmelidir.”

Düzeltilmemiş (Gözlüksüz)		Düzeltilmiş (Gözlükle)	
Sağ Göz		Sağ Göz	
Sol Göz		Sol Göz	
Her İki Göz		Her İki Göz	

Açıklamalar: _____

2. Renk Görüşü; (örn; İshiar'a göre)

“Renk görüşü; renkler arasındaki kontrastı veya grinin tonlarını ayırt edebilir ve fark edebilir yeterlilikte olmalıdır.”

OLUMLU

- Kişi kullanılan renkler arasındaki kontrastı ayırt edebilir ve fark edebilir **yeterliliktedir**.
 Kişi grinin tonlarını ayırt edebilir ve fark edebilir **yeterliliktedir**.

OLUMSUZ

- Kişi kullanılan renkler arasındaki kontrastı ayırt edebilir ve fark edebilir **yeterlilikte değildir**.
 Kişi grinin tonlarını ayırt edebilir ve fark edebilir **yeterlilikte değildir**.

Açıklamalar: _____

Muayene edilen kişi, ISO 9712 standardı madde 7.4'e göre belirtilen şartlara göre, yakın görüş ve renk görüşü hususlarında yeterli görme yeteneğine sahiptir.

- Gözlüksüz iş görür. Gözlükle iş görür.

Raporun Alındığı Sağlık Kuruluşunun Adı: _____

Raporun Alındığı Tarih: ___/___/____

Kaşe - Doktorun İmzası:
