

Företag: _____ ev fakturareferens: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Förnamn: _____

Efternamn: _____ Personnummer: _____

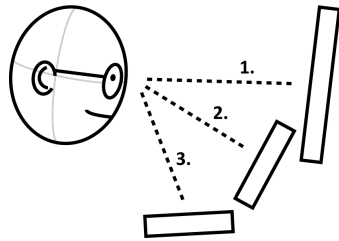
Rekvisitionen gäller för:

Terminalglasögon	<input checked="" type="checkbox"/>	Skyddsglasögon	<input checked="" type="checkbox"/>	Annan typ	Vilken typ
------------------	-------------------------------------	----------------	-------------------------------------	-----------	------------

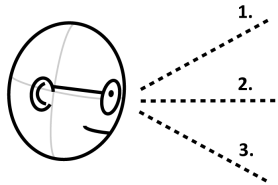
Mät de olika synavstånden för dina arbetsuppgifter

Be gärna en arbetskamrat hjälpa dig att mäta de olika avstånden!

Bildskärmsarbete



Andra arbetsrelaterade avstånd



1.	Bildskärm	cm	1.	Avstånd 1	cm
2.	Ev. text manus	cm	2.	Avstånd 2	cm
3.	Tangentbord	cm	3.	Avstånd 3	cm

Beskriv Dina huvudsakliga arbetsuppgifter:

Om Du upplever synbesvär i arbetet, i så fall hur:

Ungefär hur lång tid tillbringar Du framför en dator varje arbetsdag:

För att denna rekvisition ska vara giltigt som faktura underlag krävs att Ditt företag har ett avtal med Glas&Bågar och att denna rekvisition är godkänd av auktoriserad person på företaget.

Ort: _____ Datum: _____

Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____