

REKVISITION GLASÖGON

Fyll i och ta med till din optiker.

Beställningen gäller:

☐ Synundersökning

☐ Bildskärmsglasögon

☐ Skyddsglasögon: _____

| Mät avståndet till tangentbordet vid din arbetsplats.

② Mät arbetsavståndet till din datorskärm.

| Mät övriga avstånd till punkter som är vanligt förekommande i ditt arbete,
t.ex. whiteboardtavlor eller kollegor.



① _____ cm

② _____ cm

③ _____ cm

Om du har glasögon idag, ta med dem till
din optiker för uppmätning.

REKVISITIONEN GÄLLER FÖR:

För- och efternamn

Personnummer

Företag

Organisationsnummer

Faktureringsadress

Postnummer och ort

Referens/beställar ID

Mejladress

ATTESTERING AV REKVISITION:

Underskrift

Telefonnummer

Namnförtydligande

Mejladress

Ort och datum

Ert företag förbinder er att ersätta glasögon och synundersökning. Rekvisitionen gäller 2 månader från underskrift.