



## Rekvosition på sikkerhedsbriller

**Inden** du besøger vores butik, skal du bestille tid til en synsprøve på [www.synoptik.dk/bestil-tid](http://www.synoptik.dk/bestil-tid)

Firmanavn: .....

Faktureringsadresse: .....

### Udfyldes af virksomheden / institutionen

Ansattes fulde navn: .....

Fødselsdato og år: .....

Afd. ....

Medarb. nr.: .....

Stilling: .....

Tlf. nr.: .....

Lokal: .....

Email: .....

Brillerne skal anvendes til beskyttelse imod

Stænk

(Glasmateriale: hærdet mineral, CR39 eller polycarbonat)

Kemiske stoffer

(Glasmateriale: hærdet mineral, CR39 eller polycarbonat)

Lettere mekanisk påvirkning

(Glasmateriale: hærdet mineral, CR39 eller polycarbonat)

Kraftig mekanisk påvirkning

(Glasmateriale: polycarbonat)

Vinkelslibning eller svejsning

(Taler for letvægtsglas CR39 uden overfladebehandlinger, såfremt der ikke er risiko for kraftig mekanisk påvirkning)

Medarbejderen har brug for at se på følgende typer objekter i følgende afstand under arbejdet

Type: ..... Afstand: ..... cm

Type: ..... Afstand: ..... cm

Type: ..... Afstand: ..... cm

\*Ønsker udvidet sundhedstjek:  Ja  Nej

Firmabetalt:  Ja  Nej

### Udfyldes af forretningen

Sikkerhedsbrillekorrektion:

H: sph:          cyl:          axe:          add:

V: sph:          cyl:          axe:          add:

Styrkeændring i forhold til tidligere sikkerhedsbrille:  Ja  Nej

Stempel

Brillen/glassene er leveret af (Stempel, dato og underskrift)

### Bemærkninger:

Indkøbsrekvirents fulde navn: .....

Dato: ..... Underskrift .....

Rekvitionen er gældende 1 mdr. fra underskriftdato

*Ydelse, der ikke er omfattet af aftalen:*

*\*Sundhedstjek er en serie af undersøgelser, der kan spore eventuelle tegn på øjen - eller livsstilssygdomme, som f.eks. grå stær, forkalkning, diabetes og forhøjet blodtryk.*

Firmastempel