


## Sehfähigkeitsbescheinigung      Vision Test Certificate

DIN EN ISO 9712: 2022-09; ASNT: SNT-TC-1A (2006-2020)

Angaben zur Person / Personal Data:		
Name, Vorname Name, first name	Greßler, Michael	
Tag der Geburt Date of birth	22.03.1989	
Geburtsort Place of birth	Mayen	
Personal Nr.: Employee ID no.:	MG-NDE 5	
Sehtest / Vision Examination _ Sehschärfe im Nahbereich / Near Vision Acuity:		
Jaeger Test / Jaeger Test Abstand min. 300mm Distance min. 300mm	<input checked="" type="checkbox"/>	J1 bestanden / J1 passed
	<input type="checkbox"/>	J2 bestanden / J 2 passed
Farbkontrastunterscheidung / Color contrast differentiation:		
Dr. Kölbl Graustufentafel Dr. Kölbls Shades of Gray Table MG-ZfP Farbstufentafel Blau und Gelb, Rot und Weiß MG-ZfP Shades of blue and yellow, red and white	Richtig / Correct readings	Gray Blue Yellow Red White 24/25 25/25 24/25 25/25 25/25
<b>Ergebnis / Result</b>	Alle Farben richtig <input checked="" type="checkbox"/> Passed all colors	Einschränkung <input type="checkbox"/> Limitations
Sehfähigkeit (Fern) (Abstand > 4,0 m) / Vision (distance) (Distance > 4,0 m)		
muss geprüft werden (VT-Prüfer, siehe DIN EN 13018, 7c, Prüfung jährlich)		
<b>Ergebnis / Result</b>	Prüfung mit Landolt-Ringen <input checked="" type="checkbox"/> Testing with Landolt rings	Ja, Wert $\geq$ 0,63 erfüllt <input checked="" type="checkbox"/> Yes, Value $\geq$ 0,63 fulfilled
Einschränkungen / Limitations Details:		
keine		
Der Sehtest wurde durchgeführt / The vision exam was performed		
<input checked="" type="checkbox"/>	mit Sehhilfe (Kontaktlinsen, Brille) / using optical aids (contact lenses or glasses)	
<input type="checkbox"/>	ohne Sehhilfe / without optical aids	
Der Sehtest / The vision exam:		
<input checked="" type="checkbox"/>	ist bestanden / was passed	
<input type="checkbox"/>	ist nicht bestanden / was failed	
<input type="checkbox"/>	wir empfehlen, einen Augenarzt aufzusuchen we recommend to consult an ophthalmologist	
Ort / place St. Johann Datum der Prüfung / Date of the test 09.02.2024 Ablaufdatum / Expiry date 08.02.2025	<b>Prüferin / examiner</b> Manuela Sombrey Bianca Greßler	<b>Unterschrift / signature</b>  MG-ZfP GmbH An der Rast 3 / 56707 St. Johann info@mg-zfp.de / www.mg-zfp.de Tel.: 02651 - 3282 / Fax: 02651 - 76220