

REKVISITION GLASÖGON

Fyll i och ta med till din optiker.

Beställningen gäller:

Synundersökning

Skyddsglasögon

Bildskärmsglasögon

Annat: _____

- ① Mät avståndet till tangentbordet vid din arbetsplats.
- ② Mät arbetsavståndet till din datorskärm.
- ③ 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.

REKVISTIONEN GÄLLER GLASÖGON 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, synundersökning och eventuellt arbetsplatsbesök enligt gällande avtal mellan ert företag och Västertorp Optik. Rekvisitionen gäller 2 månader från underskrift.