Antrag auf eine Bildschirmarbeitsplatzbrille **Antragsteller** Name, Vorname: Geburtsdatum: Anschrift: Bescheinigung des Augenarztes zur Vorlage beim Arbeitgeber Aufgrund □ einer eingeschränkten Akkomodationsbreite (max. A.Breite ≤ 2,0 dpt - entspricht einer einsetzbaren A.Breite von ≤ 1,0 dpt) □ sonstiger ophthalmologischer Grund (bei Pat. unter 50 Jahren) ¹ habe ich Herrn/Frau geb. folgende spezielle Bildschirmarbeitsplatzbrille verordnet, die er/sie nicht im normalen täglichen Leben, sondern nur an seinem/ihrem Arbeitsplatz benötigt (jeweils mineralische Gläser, farblos und einfach entspiegelt): ■ Monofokalbrille Sehabstand: cm (Abstand des Bildschirmes) ☐ Bifokalbrille (mit höher gesetztem Nahteil): Sehabstand unten: cm (Leseabstand) / Sehabstand oben: cm (Bildschirmabstand) Unter augenärztlichen Gesichtspunkten ist entgegen der Regelausstattung erforderlich: ☐ stufenlose Nahsichtbrille (Business Glas) - 35 cm bis 1,2 m Sichtbereich Begründung (bitte unbedingt angeben)²:

Stempel und Unterschrift des Augenarztes

Datum

¹ Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ophthalmologischen Grund angeben – ohne Angabe des Grundes kann der Antrag nicht bearbeitet werden.

² Angabe erforderlich - ohne Begründung kann der Antrag nicht bearbeitet werden kann