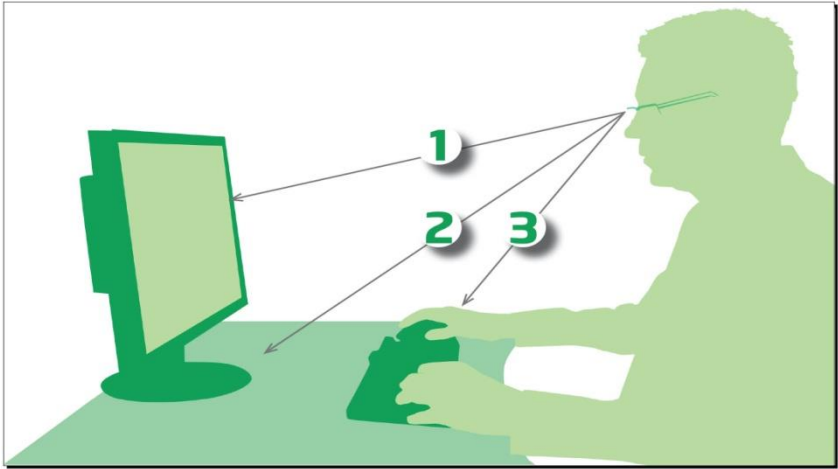


# Kompletterande information inför synundersökning

Företag	
Den anställdes namn	
Personnummer	
Telefon arbete	
Skriv in arbetsavstånd	
1 Skärm _____ cm	
2 Manus _____ cm	
3 Tangent _____ cm	
Övrigt arbete _____ cm	
Skärmtimmar _____ /dag	

*Tips: be en kollega om hjälp att mäta! Annars är det lätt hänt att avstånden blir kortare än vad de egentligen är i normal arbetsställning.*