

ДОВІДКА

Видана для подання в ОСП, про те що гострота зору (з коригуючими лінзами) працівника

(П.І.Б.)

відповідає:

№	параметри зору	праве око	ліве око
1.	на віддалі		
2.	зблизька		
3.	сприйняття кольорів	нормальне (порушене)	

Лікар-окуліст _____

(підпис)

(П.І.Б.)

М.П.

“__”_____ 20__ р.