

Voruntersuchung des Sehvermögens (Rekrutierung/Selektion ATCO)

Name / Vorname Geb. Datum

Adresse

Telefonnummern (Privat, Handy) Email

Anwärterinnen und Anwarter als Flugverkehrsleiter müssen die Anforderungen für die medizinische Tauglichkeit erfüllen gemäss Standards von Eurocontrol (*European Class 3 Medical Certification of Air Traffic Controllers*). Es ist notwendig, dass Sie Ihr Sehvermögen durch einen Augenarzt oder Optiker überprüfen lassen und dieses Formular komplett ausgefüllt der Bewerbung beigelegt wird. Die Kosten für diese medizinische Vorabklärung gehen zu Lasten des Kandidaten.

Relevante Anamnese/Vorgeschichte:

Sehfehler, Erkrankungen, Operationen (bitte Arztbericht beilegen bei Operationen von Korrektur von Fehlsichtigkeiten)

Untersuchungsbefunde

Brille:

Ja Nein Art der Brille: unifokal multifokal varifokal look-over

Kontaktlinsen:

Ja Nein Art der Kontaktlinsen: unifokal multifokal (nicht erlaubt)

Fernvisus	Unkorr.	Korrig. Brille	Korrig. Kont.L.	Nahvisus 30-50cm	Unkorr.	Korrig. Brille	Korrig. Kont.L.
R (min 0.7)				R (min 0.5)			
L (min 0.7)				L (min 0.5)			
Binoc.(min 1.0)				Binoc (min 0.5)			

Aktuelle Sehkorrektur (Kontaktlinsenträger: Werte für Kontaktlinsen UND Brille angeben):

Brille	SPH	CYL	AX	ADD	Max. SPH-Korr:	+5.0/-6.0dpt
R (OD)					Max. CYL-Korr	± 2.0 dpt
L (OS)					Max. Anisometropie	2.0 dpt

Kontaktlinsen	SPH	CYL	AX	ADD	Max. SPH-Korr:	+5.0/-6.0dpt
R (OD)					Max. CYL-Korr	± 2.0 dpt
L (OS)					Max. Anisometropie	2.0 dpt

Farbsehen:

Ishihara 24, Tafeln Nr. 1-15: Fehlerfrei erkannt NB. Falls Ishihara nicht bestanden, weitere Testung notwendig

Binoculares Sehen: Ja Nein

Heterophorien: Orthophorie

Distanz 6m	Hyper Max. 2dpt	Eso Max. 10dpt	Exo Max. 8dpt	Nähe 33cm	Hyper Max. 1dpt	Eso Max. 8dpt	Exo Max. 12dpt

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Untersuchers

.....