

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

**In welcher Distanz arbeiten Sie am meisten und wie:**

- Bei welchen Tätigkeiten im Nahbereich (ca. 35cm) brauchen Sie Ihre neue Brille?

\_\_\_\_\_

- Bei welchen Tätigkeiten im Zwischenbereich (bei ca. 60cm) benötigen Sie Ihre neue Brille?

\_\_\_\_\_

- Welche Brille tragen Sie zur Zeit bei der Naharbeit?

\_\_\_\_\_

- Haben Sie während Ihrer Naharbeiten körperliche Beschwerden, wie Nackenverspannungen, Augenbrennen etc.? Wenn ja welche?

\_\_\_\_\_

**Fragen zur Verwendung von PC und Laptop**

- Wie viele Stunden arbeiten Sie täglich am Bildschirm? \_\_\_\_\_ Std.

- In welcher Entfernung (a) sitzen Sie zum Computer-Bildschirm?

PC-Bildschirm \_\_\_\_\_ cm      Laptop \_\_\_\_\_ cm

- in welcher Höhe (b) befindet sich die Oberkante des Bildschirms? \_\_\_\_\_ cm

- in welcher Höhe (c) befindet sich die Unterkante des Bildschirms? \_\_\_\_\_ cm

- In welcher Entfernung (d) sitzen Sie zur Tastatur? \_\_\_\_\_ cm

- In welcher Höhe (e) befinden sich Ihre Augen, gemessen an der Tischplatte? \_\_\_\_\_ cm

- Wie ist Ihre normale Leseentfernung? \_\_\_\_\_ cm

- Sind weitere Entfernungen von Bedeutung?  
Maschinen / Flipchart / Arbeitskollegen / Kunden \_\_\_\_\_ cm

- Wird die Brille auch beim Gehen im Raum getragen?       Ja       Nein

