



Sehtest für die Bewerber
Certificat optique pour les candidats
Esame della vista per i candidati

| | | | |
|---|---|---|---|
| Name / Nom / Cognome | | Vorname / Prénom / Nome | |
| Geburtsdatum / Date de naissance Data di nascita | | | |
| Sehschärfe Ferne, ohne Korrektur Acuité visuelle non corrigée Acuità visiva da lontano, senza correzione | | Sehschärfe Ferne, mit Korrektur Acuité visuelle corrigée Acuità visiva, con correzione | |
| rechts droit destra | | rechts droit destra | |
| links gauche sinistra | | links gauche sinistra | |
| Korrektur Correction Correzione | | | |
| rechts sph | | cyl/ o | |
| droit | | | |
| destra | | | |
| links sph | | cyl/ o | |
| gauche | | | |
| sinistra | | | |
| Doppelsehen | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | |
| Diplopie | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui | |
| Diplopia | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> sì | |
| Stereosehen | <input type="checkbox"/> vorhanden existante | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden inexistante | |
| Strabismo | <input type="checkbox"/> presente | <input type="checkbox"/> non presente | |
| Nachtblindheit | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | |
| Héméralopie | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui | |
| Cecità notturna | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> sì | |
| Farbwahrnehmung | <input type="checkbox"/> normal | <input type="checkbox"/> gestört | |
| Vision de couleur | <input type="checkbox"/> normale | <input type="checkbox"/> anormale | |
| Percezione dei colori | <input type="checkbox"/> normale | <input type="checkbox"/> anomala | |
| Gesichtsfeld | <input type="checkbox"/> über 160° | <input type="checkbox"/> mindestens 140° | <input type="checkbox"/> unter 140° |
| Champ visuel | <input type="checkbox"/> plus de 160° | <input type="checkbox"/> au moins 140° | <input type="checkbox"/> en-dessous de 140° |
| Campo visivo | <input type="checkbox"/> superiore a 160° | <input type="checkbox"/> almeno 140° | <input type="checkbox"/> inferiore a 140° |
| Bemerkungen Remarques Osservazioni | | | |

Datum
Date
Data

Stempel und Unterschrift
Timbre et signature
Timbro e firma