

## Voruntersuchung des Sehvermögens (Rekrutierung/Selektion ATCO)

Anwärterinnen und Anwärter 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 das Sehvermögen durch einen Augenarzt oder Optiker überprüfen lassen. Dieses Formular muss, komplett ausgefüllt, der Bewerbung beigelegt werden. Die Kosten für diese medizinische Vorabklärung gehen zu Lasten des Kandidaten.

<b>Name</b>	<b>Adresse</b>
<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>

### 1 Untersuchungsbefunde

	Nein	Ja	Art der Brille oder Kontaktlinsen	
Brille			<input type="checkbox"/> unifokal	<input type="checkbox"/> look over
			<input type="checkbox"/> multifokal	<input type="checkbox"/> varifokal
Kontaktlinsen			<input type="checkbox"/> unifokal	<input type="checkbox"/> multifokal (nicht zugelassen)
	Nein	Ja	Zusätzliche Information	
Binokulares Sehen				
Farbsehen			Ishihara 24, Tafeln Nr.1 à 15: fehlerfrei erkannt. <i>(Falls Ishihara nicht bestanden, ist eine weitere Untersuchung beim Augenarzt notwendig.)</i>	
Augen-operation			Wenn mit Ja beantwortet bitte Attest mit Sehvermögenswerten vor der Augenoperation, den Operationsbericht, sowie weitere Untersuchungsdokumente der Online-Bewerbung hinzufügen.	

### 2 Fernvisus

	unkorrigiert		mit Brille	mit Linsen
R (min 0.7)		korrigiert zu		
L (min 0.7)		korrigiert zu		
Binoc (min 1.0)		korrigiert zu		

### 3 Nahvisus

30-50cm	unkorrigiert		mit Brille	mit Linsen
R (min 0.6)		korrigiert zu		
L (min 0.6)		korrigiert zu		
Binoc (min 0.6)		korrigiert zu		

## 4 Aktuelle Sehkorrektur

Kontaktlinsenträger: Werte für Kontaktlinsen UND Brille angeben)

Brille	R (OD)	L (OS)	Linsen	R (OD)	L (OS)
SPH			SPH		
CYL			CYL		
AX			AX		
ADD			ADD		

Zugelassene Werte für Brille und Kontaktlinsen:

Max. SPH Korrektur +5.0/-6.0 dpt

Max. CYL Korrektur +/-3.0 dpt

Max. Anisométrie 3.0 dpt

## 5 Heterophorien

<sup>1</sup> (Wenn Orthophorie "Nein" dann sind zwingend Werte unter "Hyper", "Eso" und "Exo" einzufüllen)

Orthophorie	Distanz 6m	Hyper: max. 2 dioptries	Eso: max. 10 dioptries	Exo: max. 8 dioptries
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <sup>1</sup>	Nähe 33 cm	Hyper: max. 1 dioptries	Eso: max. 8 dioptries	Exo: max. 12 dioptries

## 6 Relevante Anamnese/Vorgeschichte

Sehfehler, Erkrankungen, Operationen (bitte Operationsbericht, sowie Sehwerte vor der Operation)

## 7 Ort, Datum

## Stempel und Unterschrift des Optikers oder Augenarztes

.....

.....