

Voruntersuchung des Sehvermögens (Rekrutierung/Selektion ATCO)

Anwärter:innen für die Ausbildung zum/zur dipl. Flugverkehrsleiter:in HF müssen die Anforderungen für die medizinische Tauglichkeit gemäss Standards von Eurocontrol (European Class 3 Medical Certification of Air Traffic Controllers) erfüllen. Es ist notwendig, dass Sie das Sehvermögen durch eine Augenärztin oder einen Optiker überprüfen lassen. Dieses komplett ausgefüllte Formular müssen Sie Ihrer Bewerbung beilegen. Die Kosten für diese medizinische Vorabklärung gehen zulasten der Kandidierenden.

Name	Adresse
Vorname	Geburtsdatum

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. 1–15: fehlerfrei erkannt	
Augenoperation			Wenn mit Ja beantwortet, bitte Attest mit Sehvermögenswerten <i>vor</i> der Augenoperation, den Operationsbericht sowie weitere Untersuchungsdokumente der Onlinebewerbung anfügen.	

2 Fernvisus

	unkorrigiert		mit Brille	mit Linsen
R (mind. 0,7)		korrigiert zu		
L (mind. 0,7)		korrigiert zu		
Binoc (mind. 1,0)		korrigiert zu		

3 Nahvisus

30–50 cm	unkorrigiert		mit Brille	mit Linsen
R (mind. 0,6)		korrigiert zu		
L (mind. 0,6)		korrigiert zu		
Binoc (mind. 0,6)		korrigiert zu		

4 Aktuelle Sehkorrektur

Kontaktlinsträger:innen: Werte für Kontaktlinsen UND Brille angeben

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

<p><u>Zugelassene Werte für Brille und Kontaktlinsen:</u> Max. SPH Korrektur +5,0/-6,0 dpt Max. CYL Korrektur +/-3,0 dpt Max. Anisométrie 3,0 dpt</p>
--

5 Gleichgewicht der Augenmuskeln

¹ (Wenn normal «Nein» ist, sind die Werte in den Spalten «Hyper», «Eso», «Exo» obligatorisch.)

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

6 Relevante Anamnese/Vorgeschichte

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

7 Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Optikers oder der Augenärztin

.....

.....