

ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

RESULTADOS DO TESTE DE ACUIDADE VISUAL E PERCEPÇÃO DE CORES

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr.(a)

apresentou resultado satisfatório, nos exames oftalmológicos assinalados abaixo.

Item	Exame	Resultado	Visto/Carimbo do médico
a	Acuidade visual comprovada pela capacidade de ler as letras J-1 do padrão JAEGER para visão próxima a 40 cm de distância	Aprovado: <input type="checkbox"/> com <input type="checkbox"/> sem lente corretiva	Data: ___/___/___
b	Acuidade visual para visão longínqua igual ou superior a 20/40 da escala SNELLEN	Aprovado: <input type="checkbox"/> com <input type="checkbox"/> sem lente corretiva	Data: ___/___/___
c	Percepção de cores comprovada pelo método Ishirara.	Apresenta deficiência: <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim () leve () moderada () severa ou total	Data: ___/___/___