



**CERTIFIKAČNÍ ORGÁN ACM DTO CZ  
PRO CERTIFIKACI OSOB  
DTO CZ, s.r.o.**

Mariánské nám. 480/5, 709 28 Ostrava - Mariánské Hory  
tel.: +420 595 620 154, fax : +420 596 625 749  
http://www.dtocz.cz, e-mail: acm@dtocz.cz  
Asociace technických diagnostiků České republiky, z.s.  
http://www.atdcr.cz, e-mail: info@atdcr.cz



## **Vyšetření zrakové schopnosti**

pro uchazeče o certifikaci osob pro funkci Technik diagnostik TERMOGRAFIE

**Příjmení, jméno a titul:** .....

**Datum a místo narození:** .....

**Při vyšetření zraku uvedené osoby bylo zjištěno, že:** .....

- a) Schopnost pro rozlišení barev (barvocit) je u výše jmenovaného dostatečná tak, aby osoba rozeznala a rozlišila kontrast dle testu Ishihara 24 a/nebo ekvivalentně všeobecně uznávaného testu na barevné rozlišení (pseudofisochromatické tabulky).

**Osoba je:**                     **Schopna** /\*             **Neschopna** /\*

- b) Při nedostatku barevného vnímání může výše uvedený vyhodnocovat pouze jednobarevné / monochromatické termogramy.

**Osoba je:**                     **Schopna** /\*             **Neschopna** /\*

.....  
**jméno, podpis a razítko**  
očního lékaře, odborníka v optometrii  
nebo jinak lékařsky uznané osoby

/\* Vhodné odpovědi, prosím, zakřížkujte.