

Formulär C.

Läkarintyg

enligt 32 § sjölagen för utkiksman eller rörsman å fartyg.

Den undersöktes namn:

Födelseår och -dag:

Hemvist:

År och dag för undersökningen:

Intygets giltighetstid (fyra år från dagen för undersökningen):

Till och med den:

1. Synskärpan å högra ögat utan korrektionsglas: = 1

Synskärpan å högra ögat med korrektionsglas:¹⁾ (.....)

Synskärpan å vänstra ögat utan korrektionsglas: = 1

Synskärpan å vänstra ögat med korrektionsglas:¹⁾ (.....)

2. Färgsinnet, prövat enligt fastställd metod:

normalt

¹⁾ Dylig undersökning företages endast i de fall, då sökandens synskärpa, utan användande av korrektionsglas, icke uppgår till 1 (=normal) på det ena och minst 0,8 på det andra ögat. Korrektionsglasets styrka angives inom parentesen.

3. Hörseln å högra örat:

Gott
Snl.

Hörseln å vänstra örat:

Finnes öronflytning?

4. Särskilda anmärkningar:

Sålunda undersökt, prövat och befunnet intygas på heder och samvete.

S. Sundgren

(Den undersöktes namnteckning)

(Fingeravtryck)

Doktor TÖRE BARKFELDT

Komhamnsgård 6^a
STOCKHOLM

Vard. 11—12, 3—5 (förd. 11—12)
Tele. 11 01 88 Postgiro 5 45 24

Avgift: 3 kronor.

28. MRS. 1952

19

(Ort och dag för undersökningen)

T. Lundqvist

läkare