AEND CERTIAEND	**MODELO DE CERTIFICADO DE AGUDEZA VISUAL**	DINF-PC03-4 REV: 1 EDIC: 6 Fecha: 14/02/02 Página 1 de 1

D/Dña. _____,
(Nombre de la persona médicamente autorizada)

_____ con nº de colegiado _____

(Doctor, Diplomado en óptica, etc)

certifico que D/Dña. _____, posee:
(Nombre del candidato a certificación)

a) Una visión cercana que le permite leer como mínimo, las letras de la escala 1 de la carta normalizada Jaeger, las letras TIMES ROMAN tamaño 4,5 o equivalente a una distancia no inferior a 30 cm, por lo menos en un ojo, con o sin corrección.

b) Una visión en color suficiente para distinguir y diferenciar el contraste entre los colores utilizados en el método de END a utilizar (el candidato o su empresa deben indicarle cuál es y en qué consiste.

Y para que así conste, firmo el presente en _____ a _____ de _____de _____

Firma
Nº Colegiado

NOTA: **Si el sistema utilizado no es la escala 1 de la carta normalizada Jaeger, pero es equivalente a la misma, debe hacerse constar claramente en el certificado dicha equivalencia.**