

# Optovist Prüfergebnis

**Proband:**

**Firma:**

**Untersuchung:** G25 Landoltringe

**Datum:**

<b>Zusammenfassung</b>					
<b>Testschritt</b>	<b>Sehhilfe</b>	<b>Entfernung</b>	<b>Rechts</b>	<b>Links</b>	<b>Binokular</b>
Sehschärfe Unendlich					
Phorie Unendlich					
Stereotest Unendlich					
Farbtest (Gerät) Nahbereich					
Sehschärfe Nahbereich					
Kontrast Unendlich, 0.4					
Blendung Unendlich, 0.4					
Dämmerungstest Unendlich, 0.1					
Dämmerungstest mit Bl. Unendlich, 0.1					