

 Instituto Argentino de Normalización y Certificación	DIRECCIÓN DE CERTIFICACIÓN	DC-FG 240
	Examen de Aptitud Visual- Operadores de Ensayos No Destructivos	
Revisión 03	Página 1 de 1	

EXAMEN DE APTITUD VISUAL

Lugar:	Fecha
	de de 20

Por la presente se deja constancia que _____, DNI _____ ha efectuado los estudios de aptitud visual ¹que a continuación se detallan.

a) Agudeza de visión cercana que permite como mínimo las lecturas de letras Jaeger número 1 o Times Roman N 4,5 o equivalentes² a una distancia mínima de 30 cm:

Ojo Derecho	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Ojo Izquierdo	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Sin Corrección	<input type="checkbox"/>	
Con Corrección	<input type="checkbox"/>	

b) Distinción y diferenciación del contraste entre los colores o tonos de grises. Sí No

Nota: Este estudio se realiza por única vez, para la instancia de certificación.

La presente constancia es extendida a los efectos de ser presentada ante las autoridades del Organismo de Calificación Autorizado de Ensayos No Destructivos pertinente.

Aprobó:

Firma, Sello y Matrícula del Médico Oftalmólogo / Médico Laboral

¹ De acuerdo a los requisitos establecidos en la norma IRAM-NM-ISO 9712:2014, apartado 7.4

² De una altura de 1,6 mm.