

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie i naprawa pomocy wzrokowych**
Oznaczenie kwalifikacji: **MEP.03**
Numer zadania: **01**
Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **180 minut**

MEP.03-01-21.01-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2021
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
 - swój numer PESEL*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przełącz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 5 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
7. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
8. Jeżeli w zadaniu egzaminacyjnym występuje polecenie „zgłoś gotowość do oceny przez podniesienie ręki”, to zastosuj się do polecenia i poczekaj na decyzję przewodniczącego zespołu nadzorującego.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
10. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

Powodzenia!

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zadanie egzaminacyjne

Wykonaj okulary korekcyjne zgodnie z podaną receptą okularową. Parametry otrzymanej oprawy wynikają z oznaczeń na zauszniku. Pomiaru położenia źrenic wykazały, że znajdują się one na wysokości 20,5 mm od dolnej krawędzi oprawy.

Z dostępnych soczewek na stanowisku wybierz oznaczone symbolem CR39 UTR. Oblicz parametry niezbędne do wykonania okularów. Zapisz zlecenie zakupu szkieł w cylindrze dodatnim. W celu weryfikacji wybranych szkieł transponuj zapis mocy i osi szkieł na zapis dwucylindryczny i porównaj z wynikami pomiarów frontofokometrem. Określ rodzaj korygowanej wady wzroku przez wybrane soczewki. Wykonaj okulary korekcyjne, uwzględniając wykonane obliczenia. Okulary korekcyjne i arkusz egzaminacyjny pozostaw na uporządkowanym stanowisku pracy.

Podczas pracy przestrzegaj przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, kolejności procesów technologicznych i organizacji pracy.

Recepta okularowa

		Sfera [dpt]	Cylinder [dpt]	Oś [°]	Pryzma [prdpt]	Baza [°]	Odległość źrenic [mm]
Do dali	OP	-3,00					30,0
	OL	-3,00	-0,25	80°			30,0
Do bliży	OP						
	OL						

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocenię podlegać będą 4 rezultaty:

- wymiary oprawy - tabela 1,
- obliczenia - tabela 2,
- dobrane soczewki - tabela 3,
- okulary korekcyjne

oraz

przebieg wykonania okularów korekcyjnych.

Tabela 1. Wymiary oprawy

Wymiary oprawy (w systemie skrzynkowym)
Szerokość tarczy [mm]:
Wysokość tarczy [mm] :
Odległość między soczewkami [mm]:
Największy wymiar tarczy oprawy (zmierzony z oprawy) [mm]:

Tabela 2. Obliczenia

Zapis soczewki w cylindrze dodatnim
OP:
OL:
Zapis dwucylindryczny
OP:
OL:
Obliczenie decentracji
Decentracja pozioma dla oka prawego:
Decentracja pionowa dla oka prawego:
Decentracja pozioma dla oka lewego:
Decentracja pionowa dla oka lewego:
Decentracja wypadkowa dla prawego:
Decentracja wypadkowa dla lewego:
Minimalna średnica soczewki prawej
OP:
Minimalna średnica soczewki lewej
OP:

Uwaga: Wynik decentracji wypadkowej zaokrąglić do pełnej wartości.

Tabela 3. Dobrane soczewki

<p>Wybór soczewek</p> <p>OP:</p> <p>OL:</p> <p>Średnica soczewek</p> <p>OP i OL:</p> <p>Korygowana wada wzroku</p> <p>OP:</p> <p>OL:</p>

Miejsce na wykonanie obliczeń niepodlegających ocenie: