

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. Pomiary 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**

<p><b>Wymiary oprawy (w systemie skrzynkowym)</b></p> <p>Szerokość tarczy [mm]: .....</p> <p>Wysokość tarczy [mm] : .....</p> <p>Odległość między soczewkami [mm]: .....</p> <p>Największy wymiar tarczy oprawy (zmierzony z oprawy) [mm]: .....</p>
--

**Tabela 2. Obliczenia**

<p><b>Zapis soczewki w cylindrze dodatnim</b></p> <p>OP: .....</p> <p>OL: .....</p>
<p><b>Zapis dwucylindryczny</b></p> <p>OP: .....</p> <p>OL: .....</p>
<p><b>Obliczenie decentracji</b></p> <p>Decentracja pozioma dla oka prawego: .....</p> <p>Decentracja pionowa dla oka prawego: .....</p> <p>Decentracja pozioma dla oka lewego: .....</p> <p>Decentracja pionowa dla oka lewego: .....</p> <p>Decentracja wypadkowa dla prawego: .....</p> <p>Decentracja wypadkowa dla lewego: .....</p>
<p>Minimalna średnica soczewki prawej</p> <p>OP: .....</p> <p>Minimalna średnica soczewki lewej</p> <p>OP: .....</p>

*Uwaga: Wynik decentracji wypadkowej zaokrąglić do pełnej wartości.*

**Tabela 3. Dobrane soczewki**

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

**Miejsce na wykonanie obliczeń niepodlegających ocenie:**