

Bleiglas Korrekturstärke Formular

Bitte Korrekturstärke
Ankreuzen x

KUNDE _____
BESTELLNUMMER _____
BRILLENMÖDEL _____

Weitsichtig	<input type="checkbox"/>
Kurzsichtig	<input type="checkbox"/>
Bifokal	<input type="checkbox"/>
Progressiv	<input type="checkbox"/>

Optiker: Bitte Formular komplett ausfüllen

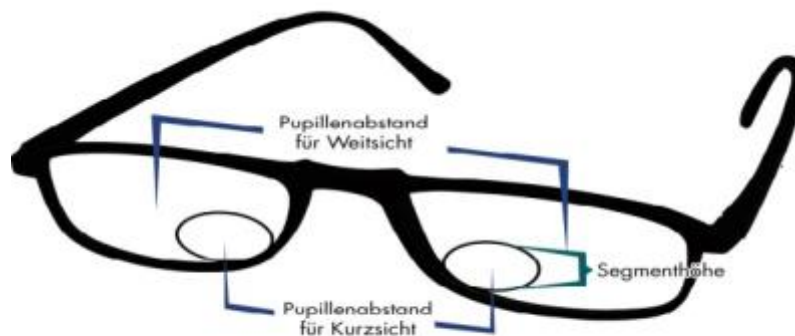
								Pupillenabstand für Weitsicht
		SPH.	CYL.	AXIX	Pd	BASE	ADD	Weitere Angaben
Weitsicht Rezept	Rechtes Auge							
	Linkes Auge							
							Segmenthöhe*	Pupillenabstand für Kurzsicht**

Für Weitsicht-Verschreibung – sind folgende Informationen aus dem Brillenpass notwendig: t

1. Dioptrien (Sph)
2. Falls erforderlich, Zylinderwerte CYL und Achsenwerte AXIX
3. Pupillenabstand Pd
4. Additionswerte ADD (bei Biofokal- oder Gleitsichtgläsern)
5. Stellen Sie sicher, dass die Brillenverordnung aktuell ist

Für Kurzsicht-Verschreibung, Biofokal- und Gleitsichtbrille sind folgende Informationen notwendig:

1. Dioptrien (Sph)
2. Falls erforderlich, Zylinderwerte CYL und Achsenwerte AXIX
3. Pupillenabstand Pd
4. Additionswerte ADD (bei Biofokal- oder Gleitsichtgläsern)
5. Stellen Sie sicher, dass die Brillenverordnung aktuell ist



***SEGMENTHÖHE FÜR BIFOKAL / VARIFOKAL NOTWENDIG**

****FÜR BIFOKALS BITTE AUCH DEN ZWEITEN PUPILLENABSTAND ANGEBEN**