

Brillenbestellung

Kundennummer _____ Kommission _____

Datum _____

FASSUNG

| Modell | Farbe | Form | Kastenmaß |
|--------|-------|------|-----------|
| | | | |

ZENTRIERUNG

| | PD | Höhe |
|---|----|------|
| R | | |
| L | | |

FACETTE

maschinenglanz

matt

OPTISCHE DATEN

| Glascodex | Farbcodex | Durchmesser |
|-----------|-----------|-------------|
| | | |

| | Sph. | Cyl. | Achse | Add. | Prisma | Basis |
|---|------|------|-------|------|--------|-------|
| R | | | | | | |
| L | | | | | | |

ACHTUNG:

- ▶ Höhenzentrierung erfolgt ausschließlich nach Kastenmaß.
- ▶ Angaben in mm.
- ▶ Bitte berücksichtigen Sie bei einem veränderten Kastenmaß die daraus resultierende Anpassung der Durchblickshöhe.

FIRMENSTEMPEL