

Datum: _____

Kundennummer: _____

Kommission: _____

Absender: _____



- Bestellung
- Anfrage/ Berechnung
- Einschleifauftrag

Fax: 03385 5476 66

Tel: 03385 5476 0

E-Mail: auftraege@ophthalmica.de

Notwendige Bestellangaben:

Elegance, Bellevue: Einschleifhöhe / Office: Degression -0,5...-2,0 / Relax: Add. 0,5...1,2

Anmerkung: Elegance & Bellevue sind in 1/8 dpt Abstufungen bestellbar

Glastyp: _____

Farbe: _____

Brechungsindex: _____

Deep Blue UV420 Ja Nein

Bellevue / Elegance : Design _____

Veredelung: _____

Bemerkungen: _____

	∅	sph.	cyl.	Achse	Add.	Prisma1	Basis	Prisma 2	Basis
R									
L									

- Prismenkorrektur 0,25mm je cm/m bereits berücksichtigt
- Prismenkorrektur 0,25mm je cm/m bitte berücksichtigen

	R	L
PD		
Einschleifhöhe		
Scheibenlänge		
Scheibenhöhe		
Stegweite		
HSA Messbrille		
HSA Korrektion		
Vorneigung		
FSW		
Nylor: min Randdicke		
Dicke am Bohrloch		

< nasal
nasal >

Formscheibe ausrichten und einzeichnen:

- Gleitsichtgläser: Fernzentrierkreuz
- Mehrstärkengläser: Mitte Nahteiloberkante
- Einstärken: Durchblickspunkt

Bezeichnung der Fassung (Einschleifaufträge): _____