


|  |                         |                          |                    |  |
|--|-------------------------|--------------------------|--------------------|--|
|  | <b>Werkstattauftrag</b> | <b>Einschleifservice</b> | <b>Kd. Nummer:</b> |  |
|  |                         |                          | Datum:             |  |

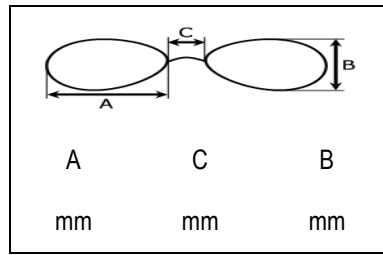
|                          |                            |                           |
|--------------------------|----------------------------|---------------------------|
| E-mail: info@opti-kos.de | Tel.: +49 (0) 2273 913 935 | Fax: +49 (0) 2273 913 938 |
|--------------------------|----------------------------|---------------------------|

Gläser wurden vorab bestellt!

|                   |  |                     |  |
|-------------------|--|---------------------|--|
| <u>Vergütung:</u> |  | <u>Index:</u>       |  |
| <u>Tönung</u>     |  | <u>Typ:</u>         |  |
| <u>Bemerkung</u>  |  | <u>Basis Kurve:</u> |  |
| <u>Kommission</u> |  | <u>Ø:</u>           |  |

|          | sph. | cyl. | Axe | Add. | Prisma | Basis | Fern PD  | Höhe $\updownarrow$ |  |  |
|----------|------|------|-----|------|--------|-------|---|---------------------|--|--|
| <b>R</b> |      |      |     |      |        |       |   |                     |  |  |
| <b>L</b> |      |      |     |      |        |       |   |                     |  |  |

| <u>Individual Parameter</u> |  |
|-----------------------------|--|
| FSW                         |  |
| HSA                         |  |
| Leseentfernung              |  |



| Temporal | Rechtes Glas | Nasal |
|----------|--------------|-------|
|          |              |       |
|          |              |       |

|                |  |
|----------------|--|
| <u>Fassung</u> | <input type="checkbox"/> Nylorfassung: min. Randdicke      mm (Standard 2 mm)  |
|                | <input type="checkbox"/> Randlosbrille: min. Randdicke      mm (Standard 2 mm) |
|                | <input type="checkbox"/> Vollrandfassung                                       |

|                |               |  |
|----------------|---------------|--|
| <u>Fassung</u> | Marke:        |  |
|                | Modellnummer: |  |

DATUM, STEMPEL, UNTERSCHRIFT