

Verordnungen für korrigierte Röntgenschutzbrillen

Besteller:

(Stempel)

Verordnung zum Angebot vom \_\_\_\_\_

Angebot Position Nr. \_\_\_\_\_

Verordnung für

Name, Vorname, Titel: \_\_\_\_\_

|         | Sphäre | Zylinder | Achse<br>(Grad) | Pupillendistanz<br>(mm) | Addition * |
|---------|--------|----------|-----------------|-------------------------|------------|
| Rechts: |        |          |                 |                         |            |
| Links:  |        |          |                 |                         |            |

\*Addition nur bei Bifokalbrillen und Gleitsichtbrillen

Angebot Position Nr. \_\_\_\_\_

Verordnung für

Name, Vorname, Titel: \_\_\_\_\_

|         | Sphäre | Zylinder | Achse<br>(Grad) | Pupillendistanz<br>(mm) | Addition * |
|---------|--------|----------|-----------------|-------------------------|------------|
| Rechts: |        |          |                 |                         |            |
| Links:  |        |          |                 |                         |            |

\*Addition nur bei Bifokalbrillen und Gleitsichtbrillen

Angebot Position Nr. \_\_\_\_\_

Verordnung für

Name, Vorname, Titel: \_\_\_\_\_

|         | <b>Sphäre</b> | <b>Zylinder</b> | <b>Achse<br/>(Grad)</b> | <b>Pupillendistanz<br/>(mm)</b> | <b>Addition *</b> |
|---------|---------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------|
| Rechts: |               |                 |                         |                                 |                   |
| Links:  |               |                 |                         |                                 |                   |

\*Addition nur bei Bifokalbrillen und Gleitsichtbrillen

Angebot Position Nr. \_\_\_\_\_

Verordnung für

Name, Vorname, Titel: \_\_\_\_\_

|         | <b>Sphäre</b> | <b>Zylinder</b> | <b>Achse<br/>(Grad)</b> | <b>Pupillendistanz<br/>(mm)</b> | <b>Addition *</b> |
|---------|---------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------|
| Rechts: |               |                 |                         |                                 |                   |
| Links:  |               |                 |                         |                                 |                   |

\*Addition nur bei Bifokalbrillen und Gleitsichtbrillen

Angebot Position Nr. \_\_\_\_\_

Verordnung für

Name, Vorname, Titel: \_\_\_\_\_

|         | <b>Sphäre</b> | <b>Zylinder</b> | <b>Achse<br/>(Grad)</b> | <b>Pupillendistanz<br/>(mm)</b> | <b>Addition *</b> |
|---------|---------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------|
| Rechts: |               |                 |                         |                                 |                   |
| Links:  |               |                 |                         |                                 |                   |

\*Addition nur bei Bifokalbrillen und Gleitsichtbrillen

Bitte prüfen Sie alle Angaben auf die Richtigkeit. Die Brillen werden nach diesen Angaben gefertigt.

-----

Ort, Datum, Unterschrift