

Fecha: _____ / _____ / _____

DATOS DE LA ÓPTICA Y LABORATORIO:

Óptica: _____

Nombre Contacto: _____

Laboratorio: _____

Nº de pedido original: _____

ARMAZÓN (aro cerrado – ranurado – perforado): _____

LENTES A CONTROLAR (EN GARANTÍA, PEDIDO ORIGINAL):

| DISEÑO: | | MATERIAL: | TECNOLOGÍA: | TRATAMIENTO: |
|---|---|------------------------------------|--|---|
| <input type="radio"/> Varilux Xclusive | <input type="radio"/> Varilux Comfort | <input type="radio"/> Orma | Transitions <input type="radio"/> Gris <input type="radio"/> Café <input type="radio"/> Zafiro <input type="radio"/> Amatista | <input type="radio"/> Crizal Previa <input type="radio"/> Crizal Sapphire <input type="radio"/> Crizal Forte UV |
| <input type="radio"/> VariluxX Design | <input type="radio"/> Varilux Liberty 3.0 | <input type="radio"/> Airwear 1.59 | | |
| <input type="radio"/> Varilux Physio 3.0 | <input type="radio"/> Varilux Liberty | <input type="radio"/> Stylis 1.67 | | |
| <input type="radio"/> Varilux Physio | <input type="radio"/> Varilux Digitime | | | |
| <input type="radio"/> Varilux Comfort Max | <input type="radio"/> Otros | | Xperio <input type="radio"/> Gris <input type="radio"/> Café <input type="radio"/> Gris-Verde | |

| | ESF | CIL | EJE | ADD | DNP | ALT | PRISMA | PRISMA LAT | GRADO | BASE |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|------------|-------|------|
| OD: | | | | | | | | | | |
| OI: | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

LENTES NUEVAS (A confeccionar):

| PROBLEMA: | ESF | CIL | EJE | ADD | DNP | ALT | PRISMA | PRISMA LAT | GRADO | BASE |
|---------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|------------|-------|------|
| <input type="radio"/> Toma de medidas | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> Hipocorrección | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> Hipercorrección | | | | | | | | | | |

Observaciones: _____

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| <u>Firma por la Óptica</u> | <u>Autoriza por Base 5</u> |
| <u>Aclaración</u> | <u>Fecha</u> |