



KUNDENNUMMER: _____

NAME: _____

MDM-BESTELLFORMULAR

KONTAKT: _____



GRUNDDATEN:

Komm-Nr.:			Datum:		Termin:	
Typ:			Ø R:		Ø L:	
Farbe/Beschichtung:			Vergütung:		Progression:	
	Sphäre	Cylinder	Achse	Addition	Prisma	Basis
R						
L						

OPTIMIERUNGSPARAMETER:

	R	L	Standardparameter
Einschleifhöhe in mm			<input type="checkbox"/> 14 mm <input type="checkbox"/> 7° <input type="checkbox"/> 4°
PD in mm			
HSA Korrektionsbrille in mm			
HSA Messbrille in mm			
Fassungsvorneigung			
Fassungsscheibenwinkel			
Objektanstand Nähe in cm			

FASSUNGS- UND ZENTRIERDATEN:

(Bohrlöcher und Kerben bitte einzeichnen)	Scheibenlänge in mm	
	Scheibenhöhe in mm	
	Brückenweite in mm	
	MDM	<input type="checkbox"/>
	Optimierter Durchmesser	<input type="checkbox"/>
	Dicke an markierter Stelle	