Fiche de précalibrage



Date		Référence client (nom, prénom)					N° de compte			Perfect vision Personal touch			
Type de verre							Ø	Ø Tr			raitement		Coloration
9.4	Sphère	Cyl.	/l. + Axe		Add.		Prisme	Base		Observa		servati	ions
OD													
OG													
PD _(VL)	HD		PD _(VP)		Épaisseur bord :			M		tal 🗖	Percée		Cerclée 🗖
PG _(VL)	HG		PG _(VP)		Ep. au perçage :			Plasti			que 🗖 Nylon 🗖 Nylor Métal		
OD	•			•	Nez	/ `	1	 	Inclin. montui	е	PG PG	verre	nce (mm)
N° de form		CHET DI	U MAG	gasin :]	Tel. Fax	0811 9 . 0811 9 eclien	900 44 900 77 t@shc	70* Imir.fr		el. 081 0.05€/	n online 1360113* appel + prix appel