

# Bestellung QUADRO®-AS

Absender/Firmenstempel:

Kd.-Nr.: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

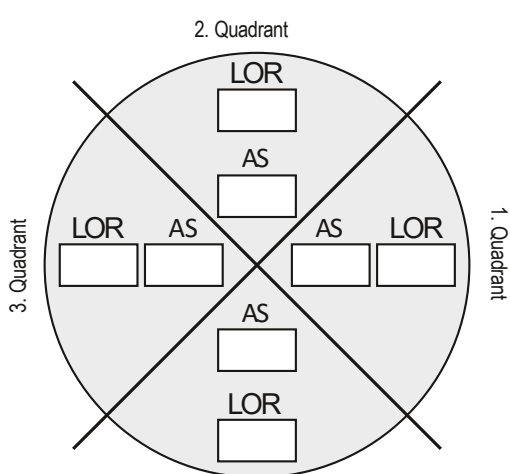
 HECHT Contactlinsen GmbH  
 Dorfstr.2-4, 79280 Au bei Freiburg

 Bestellannahme: Tel. +49(0)76140105-11  
 Anpaßberatung: Tel. +49(0)76140105-33

**bestell@hecht-contactlinsen.de**

Anpaßcontactlinse	
<input type="checkbox"/> ASCONAS _____	<input type="checkbox"/> BIAS <input type="checkbox"/> KA3/KA4 <input type="checkbox"/> KAKC _____ <input type="checkbox"/> QUADRO _____
<input type="checkbox"/> V P <input type="checkbox"/> M A C	
$r_{01}$ _____	$F'_{v1}$ _____
<input type="checkbox"/> RT <input type="checkbox"/> BTC / BT	
$r_{01}/r_{02}$ _____ / _____ $F'_{v1}/F'_{v2}$ _____ / _____              Material _____ <small>(nur ausfüllen bei BTC/BT)</small>	

Überrefraktion (ÜR)
sph. _____ zyl. _____ Achse _____ ° HSA _____ Inkl. _____ ° nach Tabo

QUADRO Bestellwerte	
<p>sphärisch</p> $r_0$ _____ Prisma <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	$\phi_r$ _____ $d_0$ _____ $A_{nm}$ _____ LOB _____
<p>torisch</p> $r_{01}/r_{02}$ _____ / _____	<div style="text-align: center;">  </div> <p>Material: _____</p> <p>Indiv. Ausführung: _____</p>

 rechts

 links

 mit Rückgabe

 ohne Rückgabe

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Kommission: \_\_\_\_\_

Anpasser: \_\_\_\_\_