

# Bestellung QUADRO®-KA

Absender/Firmenstempel:

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

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

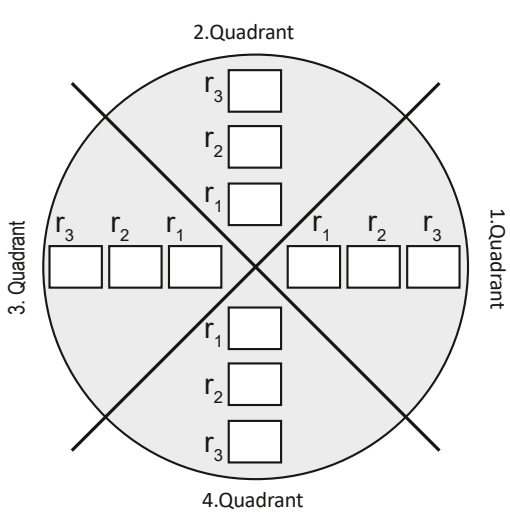
 HECHT Contactlinsen GmbH  
 Dorfstr.2-4, 79280 Au bei Freiburg

 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"/> VP <input type="checkbox"/> MAC	
$r_{01}$ _____ $F'_{v1}$ _____	
<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	
sphärisch $r_0$ _____ Prisma <input type="checkbox"/> Ja _____ <input type="checkbox"/> Nein	$\emptyset_r$ _____ $d_0$ _____ $d_1$ _____ $d_2$ _____ $A_{flM}$ _____ Bevel _____
torisch $r_{01}/r_{02}$ _____ / _____	<div style="text-align: center;">  </div> Material: _____ Indiv. Ausführung: _____

 rechts

 links

 mit Rückgabe

 ohne Rückgabe

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

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

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