

# Bestellung torischer Contactlinsen

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](mailto:bestell@hecht-contactlinsen.de)

Rechts	
Messlinse(ML)	
LOT-NR ML: _____	
<input type="checkbox"/> ASCON AS _____ <input type="checkbox"/> BIAS <input type="checkbox"/> KA3 <input type="checkbox"/> KAKC _____	
Ausführung <input type="checkbox"/> V P <input type="checkbox"/> M A C	Bitte zusätzlich ausfüllen bei <input type="checkbox"/> RT/BT/BTC
$r_{01}$ _____	$r_{02}$ _____
Dpt1 _____	Dpt2 _____ <small>nur ausfüllen bei BTC/BT</small>
Material _____	

Links	
Messlinse(ML)	
LOT-NR ML: _____	
<input type="checkbox"/> ASCON AS _____ <input type="checkbox"/> BIAS <input type="checkbox"/> KA3 <input type="checkbox"/> KAKC _____	
Ausführung <input type="checkbox"/> V P <input type="checkbox"/> M A C	Bitte zusätzlich ausfüllen bei <input type="checkbox"/> RT/BT/BTC
$r_{01}$ _____	$r_{02}$ _____
Dpt1 _____	Dpt2 _____ <small>nur ausfüllen bei BTC/BT</small>
Material _____	

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

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

Bestellwerte	
<input type="checkbox"/> ASCON AS _____ <input type="checkbox"/> B I A S <input type="checkbox"/> K A 3 <input type="checkbox"/> K A K C _ _ _ _	
Sonstige _____	
Ausführung <input type="checkbox"/> V P T <input type="checkbox"/> M A C	Bitte zusätzlich ausfüllen bei <input type="checkbox"/> RT/BT/BTC
$r_{01}$ _____	$r_{02}$ _____
$\emptyset$ _____	
Material _____	
zusätzl. Punktgrav. _____	
als ACL _____	

Bestellwerte	
<input type="checkbox"/> ASCON AS _____ <input type="checkbox"/> B I A S <input type="checkbox"/> K A 3 <input type="checkbox"/> K A K C _ _ _ _	
Sonstige _____	
Ausführung <input type="checkbox"/> V P T <input type="checkbox"/> M A C	Bitte zusätzlich ausfüllen bei <input type="checkbox"/> RT/BT/BTC
$r_{01}$ _____	$r_{02}$ _____
$\emptyset$ _____	
Material _____	
Prisma 1.5 _____	

 mit Rückgabe     ohne Rückgabe

 mit Rückgabe     ohne Rückgabe

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

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

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

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

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

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

Die von uns berechneten Linsenparameter und die LOT-Nummer werden auf dem Lieferschein und dem Etikett ausgewiesen.