



Optical ID SP. z.o.o
Przemysłowa 4a | 85-758 Bydgoszcz
+48 790201186 | info@opticalid.pl
NIP 5543009019 | KRS 523976740

BADANIE WZROKU DO DOBORU LUP STOMATOLOGICZNYCH

Prosimy o wypełnienie poniższych danych niezbędnych do prawidłowej produkcji spersonalizowanych lup stomatologicznych.

Podane wyniki powinny być aktualne na dzień badania - odpowiadając obecnej wadzie wzroku.

Prosimy o nie sumowanie wyników dla bliży i dali.

Imię i nazwisko pacjenta:

Wiek pacjenta:

Dodatkowe notatki:

.....

| RX | Sphere | Cylinder | Axis | Prism | Add |
|-----------|--------|----------|------|-------|-----|
| OP | | | | | |
| OL | | | | | |