

Frau **Contactlinse**  
**Ackermann Anja** Auftrags-Nr.: 00-011  
Steinbeisstraße 6 vom: 05.09.2003  
71229 Leonberg  
*Geb. Datum: 27.08.1966*

Telefon privat: 07152-12345  
Telefon Geschäft: 0711-99999  
sonst:  
Telefax:

Verordner:  
vom: 05.09.2003  
Anpaßer: (000)

Altkartei vorhanden: N  
letzter Vorgang am: 05.09.2003  
CL-Indikation: Myopie

**Contactlinse:**

R: 1 - Ciba Vision  
L: 1 - Ciba Vision

Pflegesystem:

**Fertig: N Abgeholt: J Bezahlt: N**  
Termin der Nachkontrolle:

<b>allg. Augendaten:</b>	<b>R</b>	<b>L</b>
HH-Durchmesser:	0,00	0,00
Pupillen-Durchmesser:	0,00	0,00
Lidspalte:	0,0	0,0

<b>Brille:</b>	<b>sph.</b>	<b>zyl.</b>	<b>A</b>	<b>Add</b>	<b>P</b>	<b>B</b>	<b>V</b>
<b>R:</b>	-2,25	+0,2	90	0,00	0,0		0,0
<b>L:</b>	-2,25	+0,2	90	0,00	0,0		0,0

<b>Auge:</b>	<b>hor</b>	<b>A</b>	<b>vert</b>	<b>A</b>
<b>R:</b>	0,00		0,0	
<b>L:</b>	0,00		0,0	

<b>CL:</b>	<b>Ciba Vision</b>					
	<b>r<sub>c</sub> 1</b>	<b>r<sub>c</sub> 2</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	<b>Lot</b>	
<b>R:</b>	6,00					
<b>L:</b>	6,00					

	<b>sph.</b>	<b>zyl.</b>	<b>A</b>	<b>Add.</b>	<b>Bemerkung:</b>
<b>R:</b>	-2,25	-0,50	000		
<b>L:</b>	-2,25	-0,50	000		

	<b>K`Tarif</b>	<b>V`Wert</b>	<b>Zu`Zahl</b>
R:	7,00	150,00	143,00
L:	0,00	150,00	150,00
Dienstl.	72,09	20,00	-52,09
sonst:	0,00	0,00	0,00
<b>Gesamt:</b>	<b>79,09</b>	<b>320,00</b>	<b>240,91</b>

**Bemerkung:**

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----