

Herr

**\_Hörster Manuel**

Turm 3

11111 Turm

*Geb. Datum: 13.10.1976*

**Contactlinse**

Auftrags-Nr.: 00-017

vom: 19.11.2007

Telefon privat: 0555/553322

Telefon Geschäft: 33333

sonst: 3333

Telefax:

Verordner: Niels Frank

vom: 19.11.2007

Anpaßer: (001) Herr Niels Frank

Altkartei vorhanden: N

letzter Vorgang am: 19.11.2007

CL-Indikation: Myopie

**Contactlinse:**

R: 1 - Optima Toric Bausch und Lomb

L: 1 - Optima Toric Bausch und Lomb

Pflegesystem:

**Fertig: N   Abgeholt: N   Bezahlt: N**

Termin der Nachkontrolle: 05.02.2008

Befund Subjektiv:

Befund Objektiv:

Plan:

Text allgemein:

534354fsdlvm-jkögjsvm  
svbösdkbvjposkvs5d7v  
vspfikbvsojdvposkjvsv  
65sdv4s35d4v3,45sdv1sdv  
ssdf5vd4v6534sd3v54

**Bemerkung:**

<u>allg. Augendaten:</u>			R	L			
HH-Durchmesser:			0,00	0,00			
Pupillen-Durchmesser:			0,00	0,00			
Lidspalte:			0,0	0,0			
<u>Brille:</u>	sph.	zyl.	A	Add	P	B	V
R:	+0,00	+0,0		0,00	0,0		0,0
L:	+0,00	+0,0		0,00	0,0		0,0
<u>Auge:</u>	hor	A	vert	A			
R:	0,00		0,0				
L:	0,00		0,0				
<u>CL:</u>	Optima Toric Bausch und Lomb					200,00 €	
	Optima Toric Bausch und Lomb					125,00 €	

	<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>	8,30		14,0		547879896632
<b>L:</b>	8,30		14,0		547879896632
	<b>sph.</b>	<b>zyl.</b>	<b>A</b>	<b>Add.</b>	<b>Bemerkung:</b>
<b>R:</b>	-9,00	-4,25	005		
<b>L:</b>	-3,00	-3,25	015		

	<b>K´Tarif</b>	<b>V´Wert</b>	<b>Zu´Zahl</b>
R:	5,00	200,00	195,00
L:		125,00	125,00
Dienstl.	0	50,00	50,00
sonst:	0,00	0,00	0,00
<b>Gesamt:</b>	10,00	375,00	<b>365,00</b>