

Manuel IHörster

Turm 3
11111 Turm
TEL 1 0555/553322
TEL 2 33333

Geb-Dat.: 13.10.1976
Kasse : GEK Schwäbisch Gmünd
Vers-Status : Mitglied
Auftragsdatum : 23.03.2007

Refraktion:

| | Sph | Zyl | Ach | Add | Pris | Bas | Vis | Bin | PD |
|---|-------|-------|-----|------|------|-----|------|------|------|
| R | -2,00 | -0,25 | 0 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | | 32,0 |
| L | -2,00 | -0,25 | 0 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 32,0 |

| | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|-----------|---|-------|------|-------|----|
| Text: | | | | | HH-Radien | R | Rad 1 | 5,00 | Achse | 0 |
| | | | | | | | Rad 2 | 5,00 | Achse | 90 |
| | | | | | | L | Rad 1 | 2,00 | Achse | 5 |
| | | | | | | | Rad 2 | 9,00 | Achse | 5 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Contactlinsen:

rechts: Ciba Vision Focus Toric Trial Vifilcon A - MMA/VP/N links: Ciba Vision Focus Monthly Trial Vifilcon A - MMA/VP/N

| | Rad | RTor | Sph | Zyl | Ach | Add | Durchm. | Exz. |
|-----|------|------|-------|-------|-----|-----|---------|------|
| R 1 | 8,90 | | -1,75 | -2,50 | 010 | | 14,50 | |
| L 1 | 8,90 | | -1,25 | | | | 14,00 | |

Befund Subjektiv:

Befund Objektiv:

Plan:

Verordnungsdatum 23.03.2007
Verordner
Anpasser Herr Manuel Hörster
Indikation Myopie
Pflagesystem
Nächste Kontrolle

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--------------|--------|--------|
| | | | | Linse rechts | 222,00 | 832,00 |
| | | | | Linse Links | 0,00 | |
| | | | | | | 832,00 |