



Precilens

Fiche d'adaptation

Gamme PRE

Vos coordonnées

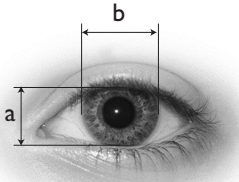
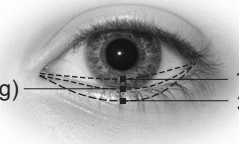
N° de compte :

Tél.

Réf. porteur :

PRE AS PRE DS PRE ASTI

Matériau ES EO XO XO2 Optimum 65

| Œil droit | | | Prêt <input type="checkbox"/> Commande <input type="checkbox"/> | Œil gauche | | |
|--|-----|-----|---|--|-----|-----|
| Sph | Cyl | Axe | Réfraction récente et optimale | Sph | Cyl | Axe |
| K | axe | axe | Kératométrie | K | axe | axe |
| K' | axe | axe | Topographie | K' | axe | axe |
| Ouverture palpébrale (a) | | |  | Ouverture palpébrale (a) | | |
| Ø cornéen (b) | | | | Ø cornéen (b) | | |
| Supérieur <input type="checkbox"/> Standard (1 mm) <input type="checkbox"/> < 1 mm <input type="checkbox"/> > 1 mm Inférieur <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | | Recouvrement palpébral  | Supérieur <input type="checkbox"/> Standard (1 mm) <input type="checkbox"/> < 1 mm <input type="checkbox"/> > 1 mm Inférieur <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | |