

TECH-LENS

Fax +49 89 3244712 info@techlens.de

Kunde

Ku.Nr.

Datum

Annahme

Kommission

Rezeptlinse

Messlinse

Material

Farbe
R / L

Rechte Linse Punktgravur

Typ	CN / CD	m.R. o.R. Ada 1/2	Radius	Radius steil	Sph F'v flach	Cyl F'v steil	Achse	Ø Gesamt	Ex Abfl.	Add Code	FWZ NWZ
R											
L											

	Prisma	STK Ø OZ	NTH Delta	Bevel	bisherige LOT-Nr.	Bemerkungen
R						
L						