



Premium Service (zur Berechnung zweier Contactlinsen)

KD-Nr.	Kunde/ Ansprechpartner	Referenz	m.T.	o.T.
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ihre Bestellung per e-Mail → beratung@galifa.ch oder

per Fax → Schweiz: 0800 83 00 20, Deutschland: 0800 88 77 77 8, Österreich: 0810 20 55 01

Refraktion	Rechts					Links				
	sph	cyl	Axe	Visus	HSA	sph	cyl	Axe	Visus	HSA
Hornhaut	Radien					Radien				
	r _{flach} :		Axe _{flach} :		r _{steil} :	r _{flach} :		Axe _{flach} :		r _{steil} :
	r /nE _{sup}	r /nE _{inf}	r /nE _{nas}	r /nE _{temp}		r /nE _{sup}	r /nE _{inf}	r /nE _{nas}	r /nE _{temp}	
	Hornhaut-Durchmesser:.....					Hornhaut-Durchmesser:.....				
	Corneoskleralprofil:					Corneoskleralprofil:				
Torische Linsen	Position des Unterlids:					Position des Unterlids:				
	Oberlidverlauf nach Tabo					Oberlidverlauf nach Tabo				
Multifokale Linsen	Addition:					Additon:				
	Pupillendurchmesser (Raumbeleuchtung)					Pupillendurchmesser (Raumbeleuchtung)				
 mm				 mm				
	Führungsauge <input type="checkbox"/>					Führungsauge <input type="checkbox"/>				
Linsentyp	<input type="checkbox"/> Individual (weiche Jahrescontactlinse)									
	<input type="checkbox"/> Invispa (weiche Halbjahrescontactlinse)									
	<input type="checkbox"/> formstabil									