



## Premium Service Korrekturformular

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

**Ihre Bestellung per e-Mail → [beratung@galifa.ch](mailto:beratung@galifa.ch) oder**  
per Fax → Schweiz: 0800 83 00 20, Deutschland: 0800 88 77 77 8, Österreich: 0810 20 55 01

	Rechts			Links		
<b>SN-Nummer der getragenen Linse</b>						
<b>Visus Ferne</b> ohne Überrefraktion	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	Visus: .....	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	Visus: .....
<b>Visus Nähe</b> ohne Überrefraktion	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	Visus: .....	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	Visus: .....
<b>Überrefraktion Ferne</b>	Sph	Cyl	Axe	Sph	Cyl	Axe
<b>Visus Ferne</b> mit Überrefraktion	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	Visus: .....	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	Visus: .....
<b>Visus Nähe</b> mit Überrefraktion	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	Visus: .....	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	Visus: .....
<b>Basiskurve</b>	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> flach	<input type="checkbox"/> steil	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> flach	<input type="checkbox"/> steil
<b>Linsensitz</b>	<input type="checkbox"/> zentrisch <input type="checkbox"/> dezentriert <input type="checkbox"/> nasal <input type="checkbox"/> temp. <input type="checkbox"/> oben <input type="checkbox"/> unten			<input type="checkbox"/> zentrisch <input type="checkbox"/> dezentriert <input type="checkbox"/> nasal <input type="checkbox"/> temp. <input type="checkbox"/> oben <input type="checkbox"/> unten		
<b>Stabilisation der Linse</b>	Stabilisationsachse .....° <input type="checkbox"/> konstant / stabil <input type="checkbox"/> schwankend			Stabilisationsachse .....° <input type="checkbox"/> konstant / stabil <input type="checkbox"/> schwankend		
<b>Durchmesser</b>	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> zu groß	<input type="checkbox"/> zu klein	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> zu groß	<input type="checkbox"/> zu klein
<b>Bemerkungen</b>						