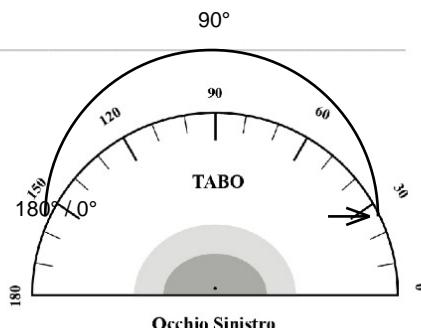
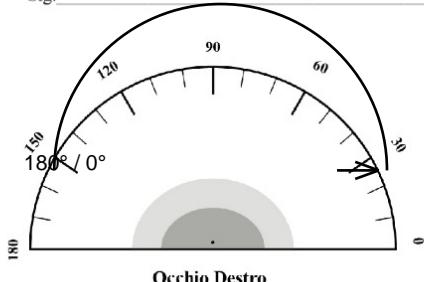


Data: 01/02/2026

eppe

Data _____

Sig.

**SFERO CILINDRO ASSE****Lenti consigliate:**

- Progressive
- Per vicino/intermedio
- Fotocromatiche
- Polarizzate
- Controllo miopia
- Trattamento antiriflesso

LONTANO

SFERO CILINDRO ASSEINTERMEDIO
(COMPUTER)

--	--	--

--	--	--

VICINO
(LETTURA)

--	--	--

PRISMA

BASE

PRISMA

BASE

LENTI CONSIGLIATE

PROGRESSIVE

 TRATTAMENTO ANTIRIFLESSO

PER VICINO/INTERMEDIO

 ALTRI TRATTAMENTI

FOTOCROMATICHE

POLARIZZATE

Firma / TimbroCorrezioni ottenute in base ai dati rifrattometrici ed alle indicazioni del paziente nell'esame soggettivo del visus.
Validità 1 anno.**NOTE:**

La distanza interpupillare è una delle misure necessarie al montaggio delle lenti e dipende dalle caratteristiche tecnologiche delle lenti consigliate