



**Sede:**

**Teléfono:**

**Dirección:**

**Optómetra:** Yurleidy Maria Perez

**Fecha:** 24/08/2021

**Nombre:** ALBA PATRICIA PE?A VALENCIA

**Cédula de ciudadanía:** 63335910

**Tipo usuario:** COTIZANTE

**Observaciones / Formas de uso:** Se le explica zonas de vision del lente (lejos, intermdia y cerca)

Lejos	Esfera	Cilindro	Eje	Adición
O.D.	+1,25	0	0	2,25
O.I.	+1,25	0	0	2,25

<b>Tipo de lente seleccionado:</b>	-	<b>Tipo filtro seleccionado:</b>	-
<b>Tiempo de vigencia de la formulación:</b>	-	<b>Periodo de la formulación:</b>	-
<b>Cantidad prescrita por el especialista:</b>	-	<b>Distancia pupilar:</b>	-
<b>Especificaciones del lente:</b>			
-			

### ¡Muy Importante!

Hemos formulado la mejor y más adecuada tecnología en lentes para usted. A la óptica que vaya, demande excelente atención y exija precisión y garantía. No permita cambio alguno en su fórmula.

Yurleidy Maria Perez  
Reg. Médico: 001625