ERKLÆRING OPTISK UTSTYR.

Skal fylles ut av optiker ved kjøp av optisk utstyr

Vedrørande:_____ Født: _____

Klientens plager:_____ Ser uklart

_____ Ser dobbelt

_____ Hovudverk

_____ Blir trøtt, sliten og ukonsentrert

_____ Mindre plager

Årsak: _____ Myopi (nærsynt)

_____ Hypermetropi (langsynt)

_____ Astigmatisme (skeive hornh.)

_____ Latent strabisme (indre skjeling)

_____ Eventuelt

_____

_____

Har klienten hatt briller tidlegare: _____ Ja _____ Nei

Gammel korreksjon:

Sph	Cyl	A	Prisme	Basis	Sph	Cyl	A	Prisme	Basis

Ny korreksjon:

Sph	Cyl	A	Prisme	Basis	Sph	Cyl	A	Prisme	Basis

KOMMENTAR: _____

_____

_____

MERK:
Spesifisert faktura med klientens navn må ligge ved erklæringa.

Underskrift:_____Dato:_____