

MODULO D'ORDINE PROGEAR H2O

INVIARE FATTURA A	INVIARE MERCE A
Ragione sociale	Ragione sociale
Domicilio	Domicilio
Città CAP	Città CAP
Provincia TEL	Provincia TEL
UTENTE:	

PRESCRIZIONE OTTICA

DX	SF	CYL	AX	ADD	PRISMA
SX	SF	CYL	AX	ADD	PRISMA
DNP OD					
DNP OS					

MONTATURA

MODELLO	COLORI
<input type="checkbox"/> PROGEAR H2O BIMBO/BIMBA HSV-1301 <input type="checkbox"/> PROGEAR H2O ADULTO HSV-1302 <input type="checkbox"/> NEUTRO <small>CODICE 42-HH-45</small> <input type="checkbox"/> GRADUATO SERIE * <small>CODICE 61-HH-50</small> <small>da SF+CYL +4.00 a -6.00</small> <small>CIL MAX +/-2.00</small> <input type="checkbox"/> GRADUATO RX * <small>CODICE 94-HH-50</small> <small>da SF+CYL +4.25 a +8.00</small> <small>da SF+CYL -6.25 a -10.00</small> <small>CIL MAX +/-2.00</small> <input type="checkbox"/> GRADUATO SPECIALE * <small>CODICE 116-HH-45</small> <small>da SF+CYL +8.25 a +12.00</small> <small>da SF+CYL -10.25 a -15.00</small> <small>CIL MAX +/-2.00</small> <p>* SE CIL > 2.00 SOLO RX O SPECIALE</p> <input type="checkbox"/> Extra diotrie fino a 17.00	<input type="checkbox"/>  INDIGO <input type="checkbox"/>  SMOKE <input type="checkbox"/>  VIOLET

SUPPLEMENTI LENTE

<input type="checkbox"/> CIL superiore 2.00 <small>CIL MAX 6.00 DT</small> <small>Codice 04-hh-40</small>	<input type="checkbox"/> Colorazione (solo su lenti RX) <small>Grey / Brown / G15</small> <small>Codice 06-hh-60</small>
---	--

TRATTAMENTI E LAVORAZIONI

<input type="checkbox"/> HARD	<input type="checkbox"/> SPECCHIATURA	<input type="checkbox"/> POLARIZZATO
--------------------------------------	--	---