

Email lens.order@swisslens.ch

Kundennummer: _____

Referenz/ Kommission: _____

Bestellnummer: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> SL3 (Quartalslinse mit Rückgabe) | <input type="checkbox"/> Dringend |
| <input type="checkbox"/> SL6 (Semesterlinse mit Rückgabe) | <input type="checkbox"/> Service+ |
| <input type="checkbox"/> SL12 (Jahreslinse mit Rückgabe) | <input type="checkbox"/> Seriennummer gravieren |
| <input type="checkbox"/> SP12 (Jahreslinse ohne Rückgabe) | <input type="checkbox"/> Markierung der rechten Linse |
- Aufpreise siehe Preisliste

Kundendaten bei Erstanpassung

Refraktion	rechts					links				
	sph	zyl	Achse	Add	Visus	sph	zyl	Achse	Add	Visus
HSA 0 oder ____ mm										
Hornhaut Radien, Exzentrizität & Achse	K _{flach}	En _{flach} Mittelwert	Achse _{flach}	K _{steil}	En _{steil}	K _{flach}	En _{flach} Mittelwert	Achse _{flach}	K _{steil}	En _{steil}
Hornhaut Ø (Iris Ø + 0.60 mm)										
Lidspannung	<input type="checkbox"/> schwach	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> stark			<input type="checkbox"/> schwach	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> stark		
Lidöffnung	<input type="checkbox"/> klein	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> groß			<input type="checkbox"/> klein	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> groß		
Oberlidposition	<input type="checkbox"/> hoch 	<input type="checkbox"/> normal 	<input type="checkbox"/> tief 			<input type="checkbox"/> hoch 	<input type="checkbox"/> normal 	<input type="checkbox"/> tief 		
Unterlidposition	<input type="checkbox"/> tief 	<input type="checkbox"/> normal 	<input type="checkbox"/> hoch 			<input type="checkbox"/> tief 	<input type="checkbox"/> normal 	<input type="checkbox"/> hoch 		
Sulcus/CSP	<input type="checkbox"/> fließend (-)		<input type="checkbox"/> markant (+)			<input type="checkbox"/> fließend (-)		<input type="checkbox"/> markant (+)		
Pupillen Ø bei Raumbeleuchtung	<input type="checkbox"/> klein	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> groß			<input type="checkbox"/> klein	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> groß		
Führungsaug	<input type="checkbox"/> rechts					<input type="checkbox"/> links				
Hauptgebrauch	<input type="checkbox"/> Ferne	<input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> Nähe			<input type="checkbox"/> Ferne	<input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> Nähe		

weiche Kontaktlinsen

- Sphärisch**
- Orbis (Einstärken)
- Relax (Myopie-Entspannung)
- Borelis (Mehrstärken)
- Torisch**
- Toris (Einstärken)
- Relax-T (Myopie-Entspannung)
- Torelis (Mehrstärken)
- Stabilisierungen**
- Dynamisch AT Ext Dyn
- Dynamisch IT Int Dyn
- Ballast IT Int Bal
- Mehrstärkenvariante**
- Bifokal Bf
- Simple progressive Sp
- Multi progressive Mp

- Material**
- | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|
| | blau | weiss |
| Definitive (SiH74%) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Unisil (SiH 62%) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| GM3 (58%) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| GM3 (49%) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Igel (77%) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Contaflex (67%) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Igel (58%) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

formstabile Kontaktlinsen

- Sphärisch**
- Orbiflex (Einstärken)
- Boriflex (Mehrstärken)
- NightFlex (OrthoK)
- Bitte senden Sie uns für OrthoK eine E-Mail mit der Topografie
- Geometrien**
- Sphärisch mit 1 Asphären ASP
- Sphärisch mit 3 Sphären SMS
- Mehrstärkenvariante**
- Bifokal Bf
- Simple progressive Sp
- Torisch**
- Toriflex
- Bitorisch BT
- Vordertorisch-Prismatisch TP

- formstabile Material**
- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| | blau | grün |
| Optimum Classic | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Optimum Comfort | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Optimum Extra | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Infinite DK 200 <small>(Materialzuschlag siehe Preisliste)</small> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Paragon HDS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Boston EO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Boston ES | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | rot | violet |
| Boston XO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bemerkungen

Für die Anpassung der Spezial-Kontaktlinsen (z. B. Postoperativ, Keratokonus) benötigen wir spezielle Messdaten. Bitte beachten Sie hierzu unser Produktheft.

Unterstützung durch SwissLens

virtual lens fitting (vlf)

Bestellen Sie die erste Kontaktlinse über unseren Online Assistenten, dazu geben Sie die Kundenparameter ein oder laden die Keratografendaten direkt hoch und somit erhalten Sie die erste Kontaktlinsenempfehlung.

Materialwahl durch SwissLens

- geeignet für trockene Augen
- geringe Dehydrierung
- hohe Spontanverträglichkeit
- beständig gegen Ablagerungen
- stabil und reißfest
- hohe Sauerstoffdurchlässigkeit
- lange Tragezeit
- Silikon-Hydrogel

Email lens.order@swisslens.ch

Kundennummer: _____

Referenz/ Kommission: _____

Bestellnummer: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

- SL3 (Quartalslins mit Rückgabe)
- SL6 (Semesterlinse mit Rückgabe)
- SL12 (Jahreslinse mit Rückgabe)
- SP12 (Jahreslinse ohne Rückgabe)
- Dringend
- Service+
- Seriennummer gravieren
- Markierung der rechten Linse

Aufpreise siehe Preisliste

SN der Vorgängerkontaktlinse	
Vorherige Kontaktlinsen- oder Messlinsennummer	
R	
L	

Überrefraktion					
	sph	zyl	Achse	Stabilisierung	Visus
R					
L					

Sitzverhalten			
Bewegung	R <input type="checkbox"/> viel	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> wenig
	L <input type="checkbox"/> (>2 mm)	<input type="checkbox"/> (>1-2 mm)	<input type="checkbox"/> (<1 mm)
Zentrierung verikal	R <input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> zentral	<input type="checkbox"/> tief
	L <input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> zentral	<input type="checkbox"/> tief
Zentrierung horizontal	R <input type="checkbox"/> nasal	<input type="checkbox"/> zentral	<input type="checkbox"/> temporal
	L <input type="checkbox"/> nasal	<input type="checkbox"/> zentral	<input type="checkbox"/> temporal
Stabilisierung	R <input type="checkbox"/> stabil	<input type="checkbox"/> schwankend	
	L <input type="checkbox"/> stabil	<input type="checkbox"/> schwankend	
Fluobild (formstabil)	R <input type="checkbox"/> steil	<input type="checkbox"/> parallel	<input type="checkbox"/> flach
	L <input type="checkbox"/> steil	<input type="checkbox"/> parallel	<input type="checkbox"/> flach

Sehen mit Mehrstärken-Kontaktlinse				
Ferne	R <input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	<input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Visus
	L <input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	<input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
Doppelbilder/ Halos	R <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
	L <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Nähe	R <input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	<input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Visus
	L <input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	<input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
Doppelbilder/ Halos	R <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
	L <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
PC	R <input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	<input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Visus
	L <input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> schlecht	<input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	

Kontaktlinsenwerte: gewünschte Parameter der neuen Kontaktlinse															
	sph	zyl	Achse	Add	Zoc	Nahzone	ØT	ro	Abfl.	En					
Rechts						<input type="checkbox"/> Zentrum <input type="checkbox"/> Peripherie				<input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> +					
Links						<input type="checkbox"/> Zentrum <input type="checkbox"/> Peripherie				<input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> +					
weiche Kontaktlinsen						formstabile Kontaktlinsen									
Sphärisch						Sphärisch						weiche Materialien		blau weiss	
Orbis (Einstärken) <input type="checkbox"/>						Orbiflex (Einstärken) <input type="checkbox"/>						Definitive (SiH74%)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Relax (Myopie-Entspannung) <input type="checkbox"/>						Boriflex (Mehrstärken) <input type="checkbox"/>						Unisil (SiH62%)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Borelis (Mehrstärken) <input type="checkbox"/>						NightFlex OrthoK <input type="checkbox"/>						GM3 (58%)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
												GM3 (49%)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Torisch						Geometrien						Igel (77%)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Toris (Einstärken) <input type="checkbox"/>						Sphärisch mit 1 Asphären ASP <input type="checkbox"/>						Contaflex (67%)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Relax-T (Myopie-Entspannung) <input type="checkbox"/>						Sphärisch mit 3 Sphären SMS <input type="checkbox"/>						Igel (58%)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Torelis (Mehrstärken) <input type="checkbox"/>															
Stabilisierungen						Mehrstärkenvariante						formstabile Material			
Dynamisch AT Ext Dyn <input type="checkbox"/>						Bifocal <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Bf <input type="checkbox"/>						Optimum Classic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Dynamisch IT Int Dyn <input type="checkbox"/>						Simple progressive <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Sp <input type="checkbox"/>						Optimum Comfort <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Ballast IT Int Bal <input type="checkbox"/>						Ferne Zentral <input type="checkbox"/> Nähe Zentral <input type="checkbox"/>						Optimum Extra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
												Infinite DK 200 <small>(Materialzuschlag siehe Preisliste)</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Mehrstärkenvariante						Torisch						Paragon HDS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Bifocal <input type="radio"/> Bf <input type="checkbox"/>						Toriflex <input type="checkbox"/>						Boston EO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Simple progressive <input type="radio"/> Sp <input type="checkbox"/>						Bitorisch BT <input type="checkbox"/>						Boston ES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Multi progressive <input type="radio"/> Mp <input type="checkbox"/>						Vordertorisch-Prismatisch TP <input type="checkbox"/>						Boston XO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
												rot violet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			