

LÄHETE OPTIKON NÄÖNTUTKIMUKSEEN

Optilook, Keskusta, Lapinlahdenkatu 7, Puh. 694 5993

Optilook, Itäkeskus, 1 krs. Stockmannia vastapäätä, Puh. 343 1143

Varattu aika

klo

Nimi

Syntymäaika

Yritys

Lähetäjä

Toimipiste

Näöntutkimus

Lisätietoja:

NCT-paineenmittaus

Työhöntulo

Ikäkausi

PALAUTE

Silmälasien tarve

Ei tarvitse

Nykyiset sopivat.

Entisten lasien voimakkuudet

OD SF _____ CYL _____ AX _____

OS SF _____ CYL _____ AX _____ ADD _____

Tarvitaan uudet yleislasit

OD SF _____ CYL _____ AX _____

OS SF _____ CYL _____ AX _____ ADD _____

Eriytyölasiarvio

NCT-painemittaus

oikea _____ vasen _____ klo _____

Jatkotutkimuksen tarve

Ei

Silmälääkäri

Työterveyslääkäri

Muuta/lisätietoja _____

Päiväys _____

Optikko _____

OPTILOOK