

Bestellformular für Alcom-Optik Brillengläser

Firmenstempel:

Kunden-Nr.: _____ Datum: _____

Kommission: _____ Termin: _____

Kundenname (für die Garantiekarte): _____

Bestelltyp: Standard Formranden Verglasen Komplettbrille Berechnungsanfrage

Bemerkungen: _____

Glastyp/EDV-Code: _____ ØR: elliptisch ØL: elliptisch optimaler Durchmesser

Design (Magic): Normal Indoor Outdoor Farbe: _____

Beschichtung: _____

		Sph	Cyl	Achse	Add.	Prisma1*	Basis1	Prisma2	Basis2	PD	Höhe
Ferne	R										
	L										

*Prismen aufteilen Angleich der prismatischen Vertikaldifferenzen

		Sph	Cyl	Achse	Nah-PD	Nah-Höhe	Degression	mittlere Entfernung		Sph	Cyl	Achse
Nähe	R							R				
	L							L				

Fassung: Hersteller:	Scheibenlänge	Scheibenhöhe	AzG
Modell: Farbe: Basiskurve: dpt			
Fassung: <input type="checkbox"/> beigelegt <input type="checkbox"/> wird nachgesendet			
<input type="checkbox"/> Vollrand: Mindestranddicke: _____ mm (Standard 1.0mm)			
<input type="checkbox"/> Halbrand: Mindestranddicke: _____ mm (Standard 1.8mm)			
<input type="checkbox"/> Randlos: Mindestglasdicke am Loch: _____ mm (Standard 2.0, Trivex 1.2)			
<input type="checkbox"/> Mittendickenminimierung (MDM/MDR)			
<input type="checkbox"/> Polieren	Bitte Bohrlocher, Kerben, Formänderung in die Zeichnung eintragen.		
<input type="checkbox"/> Glasdickenangleich bei Anisometropie	Bitte Glasdicke an markierter Stelle in die Zeichnung eintragen.		

Individuelle Parameter:	Bemerkungen
HSA Korrektionsbrille: R: _____ L: _____ mm (Standard 14)	
HSA Messbrille: R: _____ L: _____ mm	
Fassungsvorneigung: _____ Grad (Standard 9)	
Objektstand Nähe: _____ cm (Standard 35)	
Fassungsscheibenwinkel: _____ Grad (Standard 5)	
Progressionslänge: _____ mm	
Inset R: _____ mm L: _____ mm Inset: R: _____ % L: _____ %	
Initialgravur: _____ (bis 5 Buchstaben)	