

Номер:

Клиент:

Дата:

Коментар:

1

**Вид:**

- Hoyalux iD MySelf       LifeStyle 4       Hoyalux iD WorkStyle 3       Nulux iDentity V+  
 Hoyalux iD MyStyle V+       LifeStyle 4i

**Код:**

- Indoor       Close  
 Urban       Screen  
 Outdoor       Space

**Дължина на коридора\*:**

\* Не се отнася за Nulux iDentity V+

2

**Материал:**

- Euvia 1.74  
 Eunoa 1.67  
 Eyas 1.60  
 PNX 1.53  
 Plastic 1.50

**Покритие:**

- Hi-Vision LongLife UV Control  
 Hi-Vision LongLife BlueControl  
 Hi-Vision LongLife

**Фотохромни:**

- Sensity 2       Bronze Brown  
 Sensity Dark       Silver Grey  
 Sensity Shine       Emerald Green  
 Oceanic Blue

**Оцветяване\*:**

\* при въпроси консултирайте се с каталога или служител на Аква лент

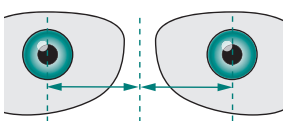
3

**Предписания:**

Sph:	Cyl:	Axis:	Add:	Prism:	Base/Direction:	Prism:	Base/Direction:	Share prism:
R								
L								R/L

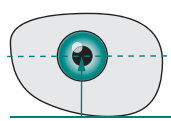
4

**Измерени данни:**



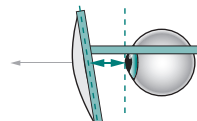
Пупилна дистанция за далече - монокулярно:

PD дясно :  mm  
PD ляво :  mm



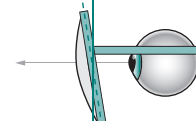
Височина на зеницата:

EP дясно :  mm  
EP ляво :  mm



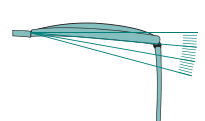
Вертексно разстояние:

FCD дясно :  mm  
FCD ляво :  mm



Пантоскопичен ъгъл:

WPA :  °



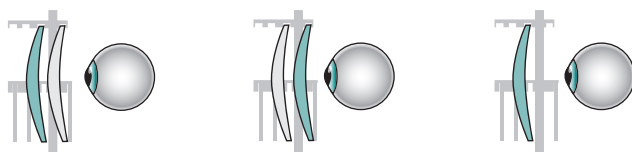
Ъгъл на кривина на рамката:

FFFA :  °

5

**Извършен преглед за близо чрез:**

- Фороптер  
 Пробна рамка:



- Add - пред рамка       Add - зад рамка       Add - общо близо/далече

**Отчитане на конвергенция:**

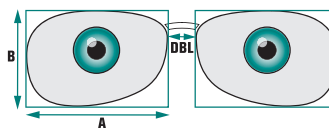
Четене на близка дистанция:  cm (между 25-55 cm)

6

**Mets ABC (минимална дебелина в края):**

Очертайте шаблона, възможно най-точно и попълнете данните:

T
N



**A** :  mm  
**B** :  mm  
**DBL** Мост :  mm

Предишен вид прогресивни лещи:

Дължина на прогресия:  mm

7

**Вид рамка:**

- Глазанти     Корда     Целулоид     Метал     Друга :   
 Минимална дебелина в края :  mm

В какви условия носите очилата си ежедневно? ● ●

Прекарвам повечето си време в затворени пространства

В движение съм - вътре и навън

Прекарвам повечето си време навън

Колко често шофирате? ● ●

Рядко

Понякога

Ежедневно

Колко четете / използвате дигитални устройства? ● ●

8 часа дневно и повече

Около 4 часа дневно

2 часа дневно и по-малко

За първи път ли ще носите прогресивни лещи? ●

Не, носил съм много прогресивни лещи и преди

Не, това е вторият ми чифт

Да

Кое от следните описани я се отнася за Вас? ●

Аз съм спокоен и се стремя да живея спокойно

По малко и от двете

Аз съм активен и много се движа

Общо ● ● ● ● ● ● ● ●

Общо ● ● ● ● ● ● ● ●

Общо ● ● ● ● ● ● ● ●

**LIFESTYLE 4** INDOOR

**LIFESTYLE 4** URBAN

**LIFESTYLE 4** OUTDOOR

За всеки положителен отговор, моля оцветете определения брой кръгчета в дъното на съответната колона.

Име на клиент:

Дата:

Забележки:

**LIFESTYLE 4**

Зони за:

	INDOOR	URBAN	OUTDOOR
Далече	*	**	***
Средно	**	**	**
Близо	***	**	*