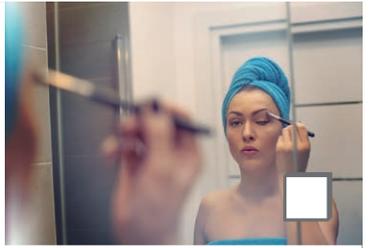
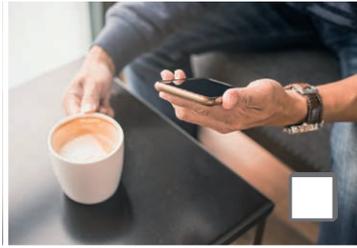


Mein Sehalltag





Meine Augen

Name: Datum:

Arbeiten Sie in staubiger Umgebung? Nein Ja

und/oder in trockenen/klimatisierten Räumen? Nein Ja

Haben Sie gereizte/empfindliche Augen? Selten ab und zu häufig

Haben Sie Allergien? Nein Ja

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente? Nein Ja

Beurteilung des vorderen Augenabschnittes durch Ihren Kontaktlinsenspezialisten

Bulbäre Bindehaut keine Auffälligkeiten Auffälligkeiten

Lidbindehaut keine Auffälligkeiten Auffälligkeiten

Hornhaut keine Auffälligkeiten Auffälligkeiten

Vaskularisationen/Gefäßeinsprossungen keine vereinzelt auffällig

Werte der Augenprüfung:

R sph cyl A

L sph cyl A

Addition (zum Lesen) R/L

Ferndominantes Auge:

R L

Sehleistung mit der Korrektur:

R Vcc L Vcc

Empfohlene Menicon-Kontaktlinsen:

1. Rechtes Auge

2. Rechtes Auge

1. Linkes Auge

2. Linkes Auge

Empfohlenes Menicon-Pflegemittel:

Tägliche Pflege:

Intensivreinigung:

Zusätzliche Pflege: