

**LÄHETE OPTIKOLLE****Soita ja varaa aika**\_\_\_\_\_  
Myymäla\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Varattu aika, pvm\_\_\_\_\_  
klo\_\_\_\_\_  
Nimi\_\_\_\_\_  
Henkilötunnus näöntarkastus silmänpaineen mittaus tiedot palautettava tiedot soitettava muu**Lisätietoja**\_\_\_\_\_  
Lähetteen antaja\_\_\_\_\_  
Päiväys**PALAUTE****Näöntarkkuus ilman laseja**

OD \_\_\_\_\_ OS \_\_\_\_\_

**Näöntarkkuus laseilla**

OD \_\_\_\_\_ OS \_\_\_\_\_

**Silmälasien tarve** ei tarvitse nykyiset sopivat tarvitaan uudet kaukolasit lähilasit 2-tehot moniteho muu**Silmänpaine**

OD \_\_\_\_\_ OS \_\_\_\_\_

**Lisätietoja**\_\_\_\_\_  
Päiväys\_\_\_\_\_  
Optikko

Myymälan leima