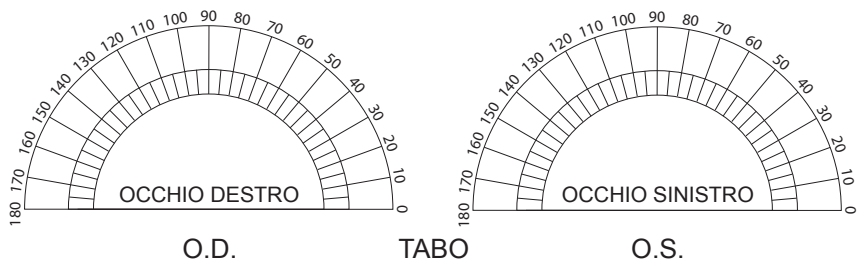


PRESCRIZIONE OCCHIALI E LENTI A CONTATTO

ASSISTITO

cognome e nome

data di nascita



	Sfero	Cilindro	Asse
L			
V			

	Sfero	Cilindro	Asse
L			
V			

Data

Lo Specialista