

看遠鏡片驗光處方(看遠處方)

請先詳閱以下資訊再完成表格填寫：

1. 此文件必須由台灣具有執照的驗光師/眼視護理專業人員填寫。請注意，開立處方所需的驗光是一項付費服務。
2. 本文件僅供16歲以上患者使用。
3. 請確保所有筆跡易於閱讀。
4. 確保您有看遠距離處方(不是近讀處方、中距處方、隱形眼鏡處方等)。

這份處方書是用於在線購買蔡司光學磁吸式鏡片，供 Apple Vision Pro 使用。

名

姓

	球面度數	散光度數	散光角度	老花度數
OD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

備註

我確認此位受檢患者不需要稜鏡矯正。

驗光處方者資訊

名

地址1

郵遞區號

姓

地址2

城市



正在尋找眼視護理專業人員嗎？我們知道一些值得信賴推薦的。
立即掃描QR Code，找尋您附近的蔡司授權眼鏡店預約驗光，
並填寫此份表格。

