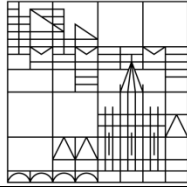


Universität
Konstanz



UVEX ARBEITSSCHUTZ GMBH
SBU Occupational Health
Siegeldorfer Straße 1
90768 Fürth

Telefon: 0800 8839 572

Fax: 0911 9736 1679

e-Mail: KSB@uvex.de

Die Rechnungsstellung an den Auftraggeber erfolgt grundsätzlich über UVEX.

Die Fertigung der Korrektionschutzbrille kann nur mit vollständigen Angaben in den **★** Pflichtfeldern erfolgen. Abweichungen von den u.g. Fassungen, Scheibenmaterialien, Focustypen und Vergütungen sind nicht zulässig!

uvex Kundennummer

1010768

Vom **Arbeitgeber** auszufüllen

★ **Name, Vorname Bezugsberechtigter**

Auftragsnummer: (Uni intern)

★ **beschäftigt bei (Auftraggeber):** Universität Konstanz, Universitätsstraße 10, 78457 Konstanz
 ★ **Rechnungsstellung an:** Universität Konstanz, Haushaltsabteilung / Einkauf, Universitätsstraße 10, 78457 Konstanz
 ★ **Lieferadresse:** Fielmann Konstanz / NDL: 0596, Rosengartenstraße 12

★ **Genehmigung**

--	--

Name (Blockschrift) und Unterschrift: Betriebsärztin

Ort, Datum

Bemerkungen:

✓ **Zulässige Fassungen:** uvex RX 5505 (55/19) + Seal uvex RX 5505 (57/19) + Seal
 uvex 5102 / 9256 (51/20) uvex 5102 (53/20) uvex 5101 (54/17) uvex 5101 (56/17)

Nur angegebene Fassungen zulässig.

Vom **Optiker** auszufüllen

Modellnummer der Fassung	Scheibengröße/Stegweite	Farbe

Scheibenmaterial

Trivex

Focustyp

Einstärken

Gleitsicht Optima (Mindesthöhe 16mm)

Nahcomfort Optima

Typ A Typ B Typ C

Alter des Brillenträgers: _____

Vergütung

Super-Entspiegelung

Tönung

braun _____%

grau _____%

PD R _____

L _____

Nahtilhöhe
oder
Durchblickshöhe

R _____

L _____

		Sphärisch	Zylindrisch	Achse	Addition	Prisma	Basis
Ferne	R						
	L						
Nähe	R						
	L						

Vom Optiker zu beachten:

Stempel Filiale

Diese Seite zur Fertigung per Fax
an UVEX **0911 9736 1679**
oder per E-Mail: KSB@uvex.de