

Vous êtes sensible à la qualité de nos produits et vous souhaitez savoir si une de nos lentilles est faite pour vous, parlez-en à votre spécialiste lors de votre prochain RDV à l'aide du bulletin ci-dessous rempli et imprimé.

Myopes, Hypermétropes



Astigmatés



Presbytes



NOM

Prénom

Age

Correction (si vous la connaissez) :

OG :

OD :

Description de vos activités quotidiennes (ordinateur, sport...)

Au quotidien, vous portez des lunettes et vous souhaitez porter des lentilles :

- Pour remplacer mes lunettes au quotidien
- Pour les porter en complément de mes lunettes sur de longues plages horaires
- Pour les porter en complément de mes lunettes quelques heures de temps en temps (ex : sport, sorties...)

Au quotidien, vous portez déjà des lentilles mais vous souhaitez :

- Porter des lentilles plus confortables
- Porter des lentilles qui améliorent ma vision (ex: astigmatés)
- Porter des lentilles qui protègent la santé de mes yeux au long cours
- Porter en complément des lentilles jetables journalières (ex : sport, voyage...)
- Description de vos activités quotidiennes (ordinateur, sport...)

Pour le choix de vos nouvelles lentilles vous êtes sensible :

- A leur confort
- A leur haute technologie
- A leur capacité de protéger la santé de vos yeux
- A leur praticité