

\*\*\*

使い捨てコンタクトレンズ FAX注文書

\*\*\*

ご注意:

本注文書で注文できる方は、以前に当院で診察を受け、すでに使い捨てコンタクトを使用している方に限りです。使い捨てコンタクトを使用される方は原則として半年に1回、定期検査を受けていく必要があります。また、視力変動、充血等のトラブルのある方も診察が必要で、診察の結果、以前とレンズの度数等が変わることがあります。

注文日 年 月 日

お名前 \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

お電話番号(昼間の連絡先) \_\_\_\_\_ (必ずご記入ください)

※ご注文レンズが在庫切れの場合は連絡させていただきます。

◆希望レンズ(□の内に×を入れて下さい)

メニコン	<input type="checkbox"/> 2WEEKプレミオ	右( )箱	左( )箱
ボシュロム	<input type="checkbox"/> メダリストプラス	右( )箱	左( )箱
	<input type="checkbox"/> メダリストII	右( )箱	左( )箱
	<input type="checkbox"/> メダリストフレッシュフィットコンフォートモイスト	右( )箱	左( )箱
	<input type="checkbox"/> メダリストフレッシュフィットコンフォートモイスト乱視用	右( )箱	左( )箱
	<input type="checkbox"/> メダリスト66トーリック	右( )箱	左( )箱
	<input type="checkbox"/> アクアロックスワンデー30枚	右( )箱	左( )箱
	<input type="checkbox"/> アクアロックスワンデー90枚パック	右( )箱	左( )箱
	<input type="checkbox"/> アクアロックス	右( )箱	左( )箱
	<input type="checkbox"/> バイオトゥルーワンデー30枚	右( )箱	左( )箱
	<input type="checkbox"/> バイオトゥルーワンデー90枚	右( )箱	左( )箱
	<input type="checkbox"/> バイオトゥルーワンデー トーリック(乱視用)	右( )箱	左( )箱
	<input type="checkbox"/> バイオトゥルーワンデー マルチフォーカル	右( )箱	左( )箱
	<input type="checkbox"/> メダリストワンデープラス30枚	右( )箱	左( )箱
	<input type="checkbox"/> メダリストワンデープラス90枚パック	右( )箱	左( )箱
	<input type="checkbox"/> メダリストワンデープラス乱視用	右( )箱	左( )箱
	<input type="checkbox"/> メダリストフレッシュフィットコンフォートモイスト遠近両用	右( )箱	左( )箱
	J&J	<input type="checkbox"/> 1dayアキュビューモイスト30枚	右( )箱
<input type="checkbox"/> 1dayアキュビューモイスト90枚パック		右( )箱	左( )箱
<input type="checkbox"/> 1dayアキュビュートゥルーアイ30枚		右( )箱	左( )箱
<input type="checkbox"/> 1dayアキュビュートゥルーアイ90枚パック		右( )箱	左( )箱
<input type="checkbox"/> 1dayアキュビューオアシス30枚		右( )箱	左( )箱
<input type="checkbox"/> 1dayアキュビューオアシス90枚パック		右( )箱	左( )箱
<input type="checkbox"/> 1dayアキュビューモイスト乱視用		右( )箱	左( )箱
<input type="checkbox"/> 1dayアキュビューオアシス乱視用		右( )箱	左( )箱
<input type="checkbox"/> 1dayアキュビューモイストマルチフォーカル		右( )箱	左( )箱
<input type="checkbox"/> 1dayアキュビューディファインモイスト (ウイウィット・アクセント・ナチュラルシャイン)		右( )箱	左( )箱
<input type="checkbox"/> 1dayアキュビューディファインモイスト (ラディアントチャーム・ラディアントブライト・ラディアントスイート・ラディアントシック)		右( )箱	左( )箱
<input type="checkbox"/> アキュビューオアシス		右( )箱	左( )箱
<input type="checkbox"/> 2weekアキュビュー		右( )箱	左( )箱
<input type="checkbox"/> アキュビューオアシススマート調光		右( )箱	左( )箱
<input type="checkbox"/> 2weekアキュビューディファイン		右( )箱	左( )箱
<input type="checkbox"/> 2weekアキュビューオアシス乱視用		右( )箱	左( )箱

備考:(購入に来院される日時がおわかりでしたらご記入下さい)

モリメディカル(盛眼科医院内、水曜・土曜午後、日曜祝日休診)

FAX番号 088-652-8868 (24時間受付)