Optipharma PHARMACEUTICAL SERVICES

ημερομηνία ..... /..... /.....

φαρμακείο: .....

ΦΟΡΜΑ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ READERS

σημειώσεις: .....

.....

.....

.....

	Ανδρικά		Γυναικεία		Blue Light				Σύνολα		
	Απογραφή	Προτ.	Απογραφή	Προτ.	Απογραφή	Προτ.	Απογραφή	Προτ.	Απογραφή	Προτ.	
+0.00											+0.00
+0.75											+0.75
+1.00											+1.00
+1.25											+1.25
+1.50											+1.50
+1.75											+1.75
+2.00											+2.00
+2.25											+2.25
+2.50											+2.50
+2.75											+2.75
+3.00											+3.00
+3.25											+3.25
+3.50											+3.50
+3.75											+3.75
+4.00											+4.00
+4.50											+4.50
+5.00											+5.00
ΣΥΝΟΛΟ											ΣΥΝΟΛΟ