
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ます。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(屋間の連絡先) _____ (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 遠近両用 | 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 乱視用 | 右()箱 | 左()箱 |
| | <input type="checkbox"/> メダリスト66トリーク | 右()箱 | 左()箱 |
| | <input type="checkbox"/> メダリスト 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"/> アクアロックスワンデーUVシム 30枚 | 右()箱 | 左()箱 |
| | <input type="checkbox"/> アクアロックスワンデーUVシム 90枚パック | 右()箱 | 左()箱 |
| | <input type="checkbox"/> アクアロックスワンデーUVシムマルチフォーカル 30枚 | 右()箱 | 左()箱 |
| | <input type="checkbox"/> アクアロックス | 右()箱 | 左()箱 |
| | <input type="checkbox"/> アクアロックス 遠近両用 | 右()箱 | 左()箱 |
| | <input type="checkbox"/> アクアロックス 乱視用 | 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枚パック | 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"/> バイオトゥルーワンデー トリーク(乱視用) | 右()箱 | 左()箱 |
| J&J | <input type="checkbox"/> 1dayアキュビューモイスト 30枚 | 右()箱 | 左()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アキュビューモイスト 乱視用 | 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アキュビューオアシス 乱視用 | 右()箱 | 左()箱 |
| | <input type="checkbox"/> 1dayアキュビューオアシスMAX 30枚 | 右()箱 | 左()箱 |
| | <input type="checkbox"/> 1dayアキュビューオアシスMAX 90枚パック | 右()箱 | 左()箱 |
| | <input type="checkbox"/> 1dayアキュビューオアシスMAX 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
(ウイヴァイド・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"/> 1dayアキュビューディファインモイスト<フレッシュ シリーズ>
(フレッシュハーセル・フレッシュグレーセル) | 右()箱 | 左()箱 |
| | <input type="checkbox"/> 2weekアキュビュー | 右()箱 | 左()箱 |
| | <input type="checkbox"/> 2weekアキュビューオアシス | 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 |
| | <input type="checkbox"/> アキュビューオアシススマート調光 | 右()箱 | 左()箱 |
| | シンシア | <input type="checkbox"/> 2week Sクレシェ
(メロウペール・ヘアコントロール・グロッシートン) | 右()箱 |

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)