



N° de client 120955



Order form / Medical safety glasses

The form is valid one month from the date of issue

First Name :

Last Name :

Date of birth :

School/Service : CDH - CDM - ENAC - IC - SB - STI - SV - VPO

Choice of store :

- Renens +4121 636 30 00 Lausanne-Métropole +4121 323 92 61
- Morges +4121 811 45 30 Genève-Les Cygnes +4122 738 83 38
- Neuchâtel +4132 724 26 24 Sion +4127 322 57 40

Name and signature of the line manager :

The form (PDF file) must be sent to the VPO-SE by e-mail to prevention-ohs@epfl.ch.
A confirmation e-mail will be sent to you when you can make an appointment in the Visilab store chosen above.

Date :

Stamp and signature of the VPO-SE for validation :

Procédure de commande pour le magasin Visilab :

- Faire l'examen de la vue si nécessaire ou rapporter la prescription
- Choisir l'équipement avec le collaborateur dans la limite du contrat prévu (cases pré-cochées)
- Forte amétropie, 1.67 autorisé si contrat hors gamme de fabrication (**voir le pdf Verre sous la rubrique protection**)
- Cocher les cases correspondantes à l'équipement choisi
- Demander au collaborateur où il désire récupérer ses lunettes
- Envoyer la commande par scan ou mail à order@visilab-atwork.ch
- En cas de question : 058 710 06 90

À remplir par le Magasin Visilab :

	Sph.	Cyl.	Axe	Add.	Prisme	DP	Hauteur
OD							
OG							

Nom du magasin :

Examen de la vue : En magasin Prescription

Date de l'examen/prescription :

Modèle de montures validées B808 (VAW21+)..... Klassee

Harper X-Tra Kurt Kover

Type de verres : SV Progressif

Double foyer Indoor HD → book screen room

Matière : CR39 Trivex 1.67

Traitement SAR : Non

Livraison : En magasin

Divers / Remarques :

