

Title «title»	Name «firstnames» «surname»		Address «address1» «address2» «town» «postcode»				DOB Age				K	R
							Occupation: Hobbies: VDU			Driver:		
Date	Lens Type: Date	OCS	VA	ADD	VA	Lens Type: Date	OCS	VA	ADD	VA	Additional Pairs	
	R					R						
	L					L						

History and symptoms

PD/Mono		Vision	Sph	Cyl	Axis	Prism	Base	VA	ADD		Prism	Base	NVA	
									NV	INT				
DIST	NR	R «rva unaided»	«rsphere»	«rcyl»	«raxis»	«rdist oriprism» «rdist vertprism»	«rdist horibase» «rdist vertbase»	«rva»	«radd»	«rinte radd»	«rnearh oriprism» «rdistve rtprism»	«rnearh oribase» «rnearv ertbase»	«rnear va»	
R	L	L «lva unaided»	«lsphere»	«lcyl»	«laxis»	«ldist oriprism» «ldistve rtprism»	«ldist horibase» «ldist vertbase»	«lva»	«ladd»	«linte radd»	«lnearh oriprism» «lnearve rtprism»	«lnearh oribase» «lnearve rtbase»	«lnear va»	
OMB S RX D N	Motility				Stereopsis			SL/OPH						
	NPC				Colour Vision									
	Compensated/Uncomp				Amp of Accom									
C RX D N	Pupils				Dilation									
	Ret	R			NCT Time	R								
		L				L								
Recommendations					Amsler		R							
							L							
					Fields		R							
							L							
			Evidence Seen											

Order Date						Reglaze	DV	NV	BIF	VARIF	INT
Rx Date	Sph	Cyl	Axis	Prism	Add	Prism	Frame Details				Breakdown
R											F
L							Lenses				L
Disp By:		Order No.									ST
Chkd By:		From:					Coatings				VAT
PD. Exact/nearest			Heights							TOTAL	
Due date		Chased					Tints				LESS Voucher

RT

Rec.	Px Notified	Coll. Date		
Payment <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Credit Card <input type="checkbox"/> Deposit <input type="checkbox"/> Paid In Full			Special Instructions	TO PAY <hr/> DEP <hr/> BAL