



ÓPTICAS  
LINSER M.R.

**JORGE ALBERTO ALVAREZ HUERTA**

R.U.T.: 9.352.768-2

COMPRA Y VENTA ARTICULOS OPTICOS

DESPACHO DE RECETAS Y REPARACIONES

MAC-IVER N° 120 OFICINA 11 (ENTREPISO)

FONO: 632 74 45 /// 8 - 486 83 55 /// opticalinsler@gmail.com

Cliente: Manuel Ferrus

R.U.T.: 6556768-7

N° de Orden

|                              |  |                    |          |       |
|------------------------------|--|--------------------|----------|-------|
| N° 44784                     |  | 13                 | 11       | 13    |
| CODIGO INSTITUCION           |  |                    | SOBRE N° |       |
| LENTES                       |  |                    |          |       |
| SEGUN RECETA                 |  |                    |          |       |
| Boleta de Ventas y Servicios |  | DUPLICADO: CLIENTE | TOTAL \$ | 80000 |

ÓPTICA  
JORGE ALVAREZ  
Mac-Iver 120 Of  
011 327 110

Guillermo Vera Garey R.U.T.: 5781.139-0 Condor 1061 672 20 06

### RECETA DE LENTES

Instituto de Prevención  
de la Ceguera

Departamento de Convenio

|        |                      |     |                    |
|--------|----------------------|-----|--------------------|
| Nombre | <u>Manuel Ferrus</u> | RUT | <u>6.556.768-7</u> |
| Fecha  | <u>13/11</u>         |     |                    |

|                | Esp.                     | Cil.     | Eje  | AV                       |  | Esp.                | Cil.                     | Eje | AV         |                          |
|----------------|--------------------------|----------|------|--------------------------|--|---------------------|--------------------------|-----|------------|--------------------------|
| OD             | <u>+0,75</u>             | <u>-</u> |      |                          |  |                     |                          |     |            |                          |
| OI             | <u>+0,75</u>             | <u>-</u> |      |                          |  |                     |                          |     |            |                          |
| DP.            | <u>Add +2,00</u>         |          |      |                          |  |                     |                          |     |            |                          |
| BCO o Crown    | <input type="checkbox"/> |          | Poly | <input type="checkbox"/> |  | Bifoc.              | <input type="checkbox"/> |     | Multifoc.  | <input type="checkbox"/> |
| CR 39 orgánico | <input type="checkbox"/> |          | Foto | <input type="checkbox"/> |  | H. Lite Alto Índice | <input type="checkbox"/> |     | Lte. Ctto. | <input type="checkbox"/> |

LINSER  
VAREZ H.  
Oficina 11 Entre Piso  
632 74 45

TELADO  
ALVAREZ H.  
632 74 45

[Signature]  
Dr. DANIEL BITRAN BENADRETTI  
Médico Oftalmólogo  
Rut.: 13.472.145 - 6