

«Title» «FirstNames» «Surname»
 «Address1»
 «Address2»
 «Address3»
 «Town»
 «County»
 «Postcode»

Date: Thursday, 12 January 2017

Dear «Title» «Surname»,

Thank you for having your eyes examined at the practice. Details of your prescription are as follows:

Date of test: «startdate»

Eye	Vision	Sph/Cyl	Axis	D Prism	V/A	Add	N Prism	N V/A
R	«rvaun aided»	«RSphere»/« RCyl»	«RAX is»	«rdisthor iprism» «rdisthor ibase» «rdistvert prism» «rdistvert base»	«rva»	«RAdd »	«rnearho riprism» «rnearho ribase» «rnearver tprism» «rnearver tbase»	«RNear VA»
L	«lvauna ided»	«LSphere»/« LCyl»	«LAX is»	«ldisthori prism» «ldisthori ibase» «ldistvert prism» «ldistvert base»	«lva»	«LAdd »	«lnearhor iprism» «lnearhor ibase» «lnearver tprism» «lnearver tbase»	«LNear VA»

Yours sincerely