



# ¿CUÁNTO TIEMPO LLEVAS USANDO TUS LENTILLAS?

Hace poco      Hace un tiempo      Ya ni me acuerdo

¿Contento con ellas?

Sí      Más o menos

¿Qué tal sientes las lentillas?

Cómodas      Hay margen de mejora      ¡Fatal!

**A**

¡Son perfectas para ti!

**B**

¿Qué son unas lentillas cómodas?

**C**

Algo falla

**D**

¡Hora de cambiar!