

## Registrazione per le misure di compensazione SRC Ri-esame

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Codice postale e città: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Tel. - No. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Con la presente mi iscrivo in modo vincolante alle seguenti misure di compensazione:

### ***Termine di registrazione: 20 novembre 2024***

- Corso di preparazione all'esame + l'esame parte 1: Basi di optometria clinica: maggio 2025 (Costo: CHF 450.-)
- Optics
- Evidence Based Practice, Biostatistics
- General Anatomy and Physiology, General Pathology & Ocular Anatomy Theory
- General Anatomy and Physiology, General Pathology & Ocular Anatomy Practical

### ***Termine di registrazione: 20 novembre 2024***

- Corso di preparazione all'esame + l'esame parte 2: Optometria clinica, uso sicuro dei farmaci diagnostici: settembre 2025 (Costo: CHF 550.-)
- Applied Diagnostics Theory
- Applied Diagnostics Practical Exam
- Cases
- Pediatrics

Luogo e Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_