

.....
jméno, příjmení, UČO studenta/tky

Protokol o účasti a splnění podmínek

A. Refrakce – semináře

- | | |
|--------------------------------|---------------|
| 1. Refrakce oka | Mgr. Bělíková |
| 2. Refrakční vady | Mgr. Vlasák |
| 3. Malé refrakční vady | Mgr. Skrbek |
| 4. Presbyopie, akomodace | Mgr. Anderle |
| 5. Binokulární vidění | Mgr. Kříž |

B. BOOT0633 – oční patologie cvičení FNUSA

- | | |
|---|---------------------|
| 1. ambulance | ambulantní lékař |
| 2.refrakční centrum | MUDr. Čermáková |
| 3.glaukomová poradna | MUDr. Žampachová |
| 4.diabetologická poradna | MUDr. Cesneková |
| 5.elektrofyzilogická laboratoř + pomůcky pro slabozraké + sál | prim. MUDr. Richter |
| 6.OCT, UZ | MUDr. Synková |
| 7.Refrakce | Mgr. Bělíková |
| 8.Refrakce | Mgr. Kříž |
| 9.Refrakce | Mgr. Anderle |
| 10.Refrakce | Mgr.Vlasák |

C. Praxe ve FN Brno, Bohunice v rozsahu 60 hodin 6. sem

Doc. MUDr. Hlinomazová

D. Praxe ve FDN Brno, Černopolní v rozsahu 60 hodin 6. sem.

Prof. MUDr. Autrata

E. Stanovisko vedoucího bakalářské práce k udělení zápočtu:

- | | |
|---|---------------|
| 5.semestr : souhlasím – nesouhlasím | vedoucí práce |
| 6.semestr : souhlasím – nesouhlasím | vedoucí práce |