

.....  
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 |