

## FICHE D'INSCRIPTION 2019

### Sessions de perfectionnement aux épreuves pratiques du DEO

#### ETAT CIVIL

Nom

Prénom

Adresse

CP-Ville

Tél.

Mail

#### CURSUS SUIVI POST BTS OL

Merci de préciser par ordre chronologique, les différentes formations que vous avez suivies : année d'obtention des diplômes, nom de l'établissement et ville.

#### SESSIONS DE PERFECTIONNEMENT DEO

##### PARTIE B

##### Réfraction et Vision Binoculaire :

- Test du masquage
- Motilités
- Phories dissociées
- Phories associées
- Skiascopie (Retinoscopie)
- Réfraction subjective
- Vision de près

##### Contactologie :

- Evaluation à la lampe à fente
- Kératométrie (excentricité)
- Détermination de la 1<sup>ère</sup> LC
- Interprétation de l'adaptation en LC
- Pose et retrait de la LC

##### PARTIE C

##### Dépistage :

- Examen à la lampe à fente (SLE)
- Tonométrie à Aplanation de Goldmann
- Ophtalmoscopie directe
- Ophtalmoscopie indirecte
- Ophtalmoscopie indirecte binoculaire (BIO)
- Histoire de cas
- Pupilles
- Premiers soins
- Etude de cas

#### FINANCEMENT DE LA FORMATION

##### Financement de l'entreprise

OPCA de l'entreprise :

- FORCO       OPCAREG       AGEFOS
- ADEFIM       UNIFORMATION
- autre, préciser :

Coordonnées de l'entreprise :

Nom

Adresse

CP-Ville

N°SIRET

Contact administratif (comptable ou autre) :

Nom

Tél.

Mail

##### Financement individuel

##### Autre prise en charge (CIF, Pôle Emploi...)

Préciser :

**Signature de l'étudiant :**

**Signature de l'employeur :**