

CURSO INTENSIVO DE BAJA VISIÓN - DEL 19 AL 30 DE MAYO 2025

Formulario de Inscripción

Horario: Lunes a Jueves 09:30 a 13:30 y de 15:00 a 19:00

Viernes 09:00 – 15:00

(Los datos señalados con * son de cumplimentación obligatoria)

1.- Datos del Profesional

*Nombre			
*Apellidos			*DNI/PASAPORTE:
Dirección			
Localidad			C.P.
*Teléfono		*e-mail	
*Titulación (marcar x)	<input type="checkbox"/> Oftalmólogo	<input type="checkbox"/> Óptico-Optometrista	
	<input type="checkbox"/> Terapeuta	<input type="checkbox"/> ATS	
	<input type="checkbox"/> Otros (indicar)		
Datos para facturación	Nombre Óptica		NIF/CIF
	Dirección		

2. – Módulos a cursar:

	TÍTULO	FECHA	PRECIO
<input type="checkbox"/>	1.- Conceptos básicos y protocolo de atención en Baja Visión.	19/05/2025	
<input type="checkbox"/>	2.- Prescripción de Ayudas Ópticas I y Ayudas Electrónicas.	20/05/2025	
<input type="checkbox"/>	3.- Prescripción de Ayudas Ópticas II.	21/05/2025	
<input type="checkbox"/>	4.- Casos reales con pacientes y prácticas de prescripción (Experiencia en Gabinete).	22/05/2025	
<input type="checkbox"/>	5.- Prescripción de telemicroscopios para cirujanos y odontólogos.	23/05/2025	
<input type="checkbox"/>	6.- Aspectos psicológicos y entrenamiento para el mejor aprovechamiento del resto visual y la correcta utilización de las ayudas prescritas I.	26/05/2025	
<input type="checkbox"/>	7.- Entrenamiento para el mejor aprovechamiento del resto visual y la correcta utilización de las ayudas prescritas II.	27/05/2025	
<input type="checkbox"/>	8.- Adiestramiento sensorial y entrenamiento de actividades para la vida diaria.	28/05/2025	
<input type="checkbox"/>	9.- Técnicas de desplazamiento y su entrenamiento con ayudas ópticas.	29/05/2025	
<input type="checkbox"/>	10.- Movilidad y orientación: técnicas guía y uso de bastón.	30/05/2025	
	TOTAL		

Importe: Curso Unitario 220€ / Programa Completo 1.800€

3.- Forma de Pago

<input type="checkbox"/>	<p>20% del total de módulos que quiero cursar (Obligatorio para reserva de plaza)</p> <p>Adjunto comprobante de ingreso en la cuenta de AVS Baja Visión, S.A.</p> <p>Datos de transferencia:</p> <p>1-Nombre del Banco: Santander</p> <p>2-Número de cuenta – ES08 0075 0111 9206 0124 2482</p> <p>3-Dirección del Banco: José Abascal, 18 – 28003 Madrid</p> <p>4-Dirección del Beneficiario: Calle Ponzano 25. 28003 Madrid - España</p> <p>5-Swift : BSCHEMM</p> <p>6- Nombre del Beneficiario: AVS Baja Visión, S.A</p>
--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Completar y enviar por correo a formacion@baja-vision.com
C/ Ponzano 25, 28003 Madrid, a la atención de Yaniuska Contreras.