

# FUNDUSBETRACHTUNG

## BESCHREIBUNG

Das Komplett-Seminar besteht aus zwei Teilen:

- dem Seminar
- dem Ergänzungskurs.

Das Seminar umfasst zwei Wochenenden mit insgesamt 32 Unterrichtseinheiten, der Ergänzungskurs einen zusätzlichen Tag mit 8 Unterrichtseinheiten. Er wird ca. ein halbes Jahr später stattfinden, der Termin wird mit den Teilnehmern abgestimmt.

Während das Seminar die theoretischen (ca. 2/3) und praktischen (ca. 1/3) Kenntnisse zur verantwortungsvollen und nachhaltigen Nutzung einer Fundus-Kamera vermittelt, dient der Ergänzungskurs als Möglichkeit, schwierig zu beurteilende Bilder aus der Praxis der Teilnehmer zu besprechen.

## ZIELGRUPPE

Augenoptikermeister/innen oder Absolventen mit mindestens gleichwertiger Vorbildung, die eine Fundus Kamera zum Einsatz im augenoptischen / optometrischen Fachgeschäft erwerben wollen oder bereits erworben haben.

## GRUPPENGROSSE

mindestens 10, maximal 16 Teilnehmer

## TERMINE\*

### 1. HALBJAHR\*\*:

18.02. - 19.02.2017 +

25.02. - 26.02.2017 +

zu vereinbarender Termin für Ergänzungskurs

### 2. HALBJAHR\*\*:

21.10. - 22.10.2017 +

28.10. - 29.10.2017 +

zu vereinbarender Termin für Ergänzungskurs

Uhrzeit: jeweils 10.00 Uhr - ca. 17.00 Uhr,  
insgesamt 40 UE\*\*\*

\* Weitere Termine können angeboten werden!

\*\* Änderungen möglich

\*\*\* Unterrichtseinheiten à 45 min.

## DOZENTEN

Olaf Müller

(staatlich geprüfter Augenoptiker, Optometrist (ZVA))

Dr. Sven Mucke

(PhD Vision Sciences, Dipl.-Augenoptiker / Optometrist (FH))

## INHALT

- Vorführung, Funktionsweise und Übungen zur Benutzung der Fundus-Kamera
- Okulare Anatomie und Physiologie des hinteren Augenabschnitts
- Häufige Pathologien des hinteren Augenabschnitts (Glaukom, AMD, Diabetes etc., myoper Fundus, Zentralvenenverschluss, Bluthochdruck etc.)
- Auffälligkeiten am gesunden Fundus (Normvarianten)
- Übungen zur systematischen Beurteilung des Fundus, Erkennen von Pathologien,
- Problemlösung bei Bildartefakten etc. (Praxis der Beurteilung)
- Kommunikation mit dem Arzt.

## GEBÜHREN

**846,- Euro**

inkl. MwSt.,

inkl. 2 Ü/F im EZ im Internat

**Im Preis enthalten ist ein hochwertiges,  
ca. 50-seitiges Handout!**

## STUDIENORT

Fachakademie für Augenoptik Hankensbüttel

# POSTALISCH

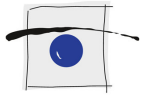
Fachakademie für Augenoptik  
Klosterstr. 3  
29386 Hankensbüttel

# RÜCKFAX AN

05832 7202219

# FUNDUSBETRACHTUNG

Ein Bildungsangebot der  
Fachakademie für Augenoptik



## ALLGEMEINE GESCHÄFTSBEDINGUNGEN

### Anmeldung

Mit der Anmeldung erkennt der Teilnehmer die Geschäftsbedingungen an. Er bestätigt durch seine Unterschrift die Teilnahme an der Veranstaltung und verpflichtet sich, die Kursgebühr fristgerecht zu begleichen. Freie Kurs-/ Seminarplätze werden in der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldungen vergeben. Eine möglichst frühzeitige Anmeldung sichert Ihnen einen Platz im Kurs/ Seminar und erleichtert unsere Planung.

### Anmeldebestätigung

Vor Veranstaltungsbeginn erhalten Sie eine Einladung bzw. eine Anmeldebestätigung. Eine Rechnung wird Ihnen separat zugestellt. Mit Zustellung dieser Rechnung wird die Seminar- bzw. Lehrgangsg Gebühr inkl. Übernachtung und Frühstück fällig. Die Seminar- resp. Kursgebühren gelten pro Teilnehmer.

### Stornierung/Abmeldung

Der Veranstalter behält sich vor, Kurse/Seminare bei Nichterreichen der Mindestteilnehmeranzahl auch kurzfristig umzeterminieren bzw. abzusagen. Die Seminar-/ Kursgebühr wird in diesem Fall erstattet. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen. Änderungen im Inhalt und Ablauf der Kurse/Seminare bleiben vorbehalten. Bei Abmeldung ab 14 Tagen vor Kursbeginn/Seminarstart werden 70% der Gebühr fällig. Das Stellen eines Ersatzteilnehmers wird selbstverständlich akzeptiert.

Die vollständigen AGBs finden Sie auf  
[www.fachakademie-augenoptik.de](http://www.fachakademie-augenoptik.de)

## ANMELDUNG

HIERMIT MELDE ICH MICH VERBINDLICH ZU  
DEM SEMINAR AN. ICH ERKENNE DIE NACH-  
FOLGENDEN TEILNAHMEBEDINGUNGEN AN.

### TERMIN

Frühjahr 2017

Herbst 2017

Name .....

Adresse .....

Telefon .....

Email .....

Abschluss .....

*(Diplom, Meister, Bachelor, Master)*

Abschlussjahr .....

Datum .....

Unterschrift .....

**INFO-LINE 05832 720220**