



Berufsverband der Schweizer Ophthalmochirurgie
Association Professionnelle Suisse d'Ophtalmochirurgie
Associazione Professionale Svizzera d'Oftalmochirurgia

Richiesta di Ammissione

Con la presente chiedo l'ammissione all'Associazione Professionale Svizzera d'Oftalmochirurgia:

| | |
|-------------------|-----------------|
| Nome | Cognome |
| Titolo Accademico | Data di Nascita |

Dichiaro di non esercitare e di non cercare di esercitare alcuna influenza economica sulle modalità di indicazione medica sui medici curanti per un riferimento di un paziente.

| | |
|-------------|-------|
| Luogo, Data | Firma |
|-------------|-------|

Per favore provvedere alla scansione ed invio per posta elettronica a sekretariat@bsoc.ch

Informazioni supplementarie necessarie

| | |
|---|---|
| Anno Riconoscimento FMH Oftalmologia | Anno Riconoscimento FMH Spec. Oftalmochirurgia |
|---|---|

| Posizione Professionale | Attività Operativa – Possibili più risposte |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Medico Residente | <input type="checkbox"/> OP nel proprio centro privato |
| <input type="checkbox"/> Capo Clinica | <input type="checkbox"/> OP medico esterno (Belegarzt) |
| <input type="checkbox"/> Primario | <input type="checkbox"/> OP in clinica/ospedale pubblica/o |
| <input type="checkbox"/> Altro | <input type="checkbox"/> Cataratta e segmento anteriore → circa |
| | <input type="checkbox"/> Iniezioni intra-vitreali → circa |
| | <input type="checkbox"/> Segmento posteriore → circa |
| | <input type="checkbox"/> Strabismo / palpebra → circa |
| | <input type="checkbox"/> Chirurgia refrattiva → circa |

| Indirizzo Professionale | Indirizzo Privato |
|------------------------------------|-------------------|
| Clinica / Studio Medico / Servizio | Nome, Cognome |
| Reparto | Indirizzo |
| Indirizzo | CAP, Luogo |
| CAP, Luogo | Email |
| Email | |

Corrispondenza preferita: professionale privato

Note

Il Segretariato dell'ASOC inoltrerà la vostra richiesta di ammissione per l'esame del Comitato Direttivo. L'affiliazione inizia con l'approvazione ed il pagamento della quota annuale. La quota per l'anno 2017 è fissata in CHF50.00 e vi verrà fatturata tramite bollettino di versamento.