

REQUISITI MINIMI ATTREZZATURE - SPECIFICI ESERCIZI DI OTTICA (6/6)

ELENCO ATTREZZATURE (Barrare la/le voce/i che interessa/no)

Nota 4. - Per le attrezzature/apparecchiature non presenti al momento della compilazione, ma indispensabili funzionalmente ai presidi che si intendono fornire, il Dichiarante si impegna a provvedere all'adeguamento entro il e comunque non oltre il 31.12.20.....

Elencare le attrezzature di cui essere in possesso:

<input type="checkbox"/>	Fronticometro,
<input type="checkbox"/>	Forottero o cassetta optometria,
<input type="checkbox"/>	Ottotipo luminoso o a proiezione,
<input type="checkbox"/>	Test lettura per ipovedenti,
<input type="checkbox"/>	Lampada a fessura,
<input type="checkbox"/>	Retinoscopio,
<input type="checkbox"/>	Schiascopio,
<input type="checkbox"/>	Oftalmometro
<input type="checkbox"/>	Test lacrimali,
<input type="checkbox"/>	Sistemi di disinfezione lenti a contatto,
<input type="checkbox"/>	Set lenti ingrandenti per individuazione e prova,
<input type="checkbox"/>	Set lenti a contatto per individuazione e prova
<input type="checkbox"/>	Set sistemi telescopici per individuazione e prova
<input type="checkbox"/>	Mola
<input type="checkbox"/>	Ventiletta
<input type="checkbox"/>	Autorefrattometro e/o topografo corneale (non obbligatori)

ma indispensabili funzionalmente ai presidi che si intendono fornire

DATA AUTOCERTIFICAZIONE

.....

TIMBRO DITTA E FIRMA del LEGALE RAPPRESENTANTE

.....