

Ärztliche Fortbildung

Mittwoch, 26. November 2025
Schlosshotel Hugenpoet

Veranstalter

**amedes | MVZ Institut für Labormedizin und
klinische Genetik Rhein/Ruhr GmbH**

Willy-Brandt-Platz 4
45127 Essen

Bei Fragen zu dieser Veranstaltung wenden Sie sich bitte
an das Eventmanagement unter:

eventinfo@amedes-group.com
Telefon 040.33 44 11 9966
Telefax 0800.83 43 240 (kostenfrei)

Zertifizierung

Die Zertifizierung ist mit 4 Punkten bei der Ärztekammer
Nordrhein beantragt.

Referierende | Moderation

Prof. Dr. Bernd Eiben

amedes | MVZ Institut für Labormedizin und klinische Genetik
Rhein/Ruhr GmbH, Essen

Dr. med. Franz-Jürgen Tollmann

amedes | MVZ Institut für Labormedizin und klinische Genetik
Rhein/Ruhr GmbH, Essen

Prof. Dr. med. Peter Kozlowski, DEGUM III

MVZ amedes für Praenatal-Medizin und Genetik GmbH, Düsseldorf

Dr. med. Matthias Stamm, MIAC

amedes | MVZ für Gynäkologie, präventive Zytologie/
Dysplasiesprechstunde GmbH, Essen

Herzlich willkommen!

Es ist uns eine Freude, Sie auch in diesem Jahr zu unserer Fortbildung im vorweihnachtlichen Essen zu begrüßen.

Dr. med. Franz-Jürgen Tollmann
Wissenschaftliche Leitung

Prof. Dr. Bernd Eiben

Dr. med. Matthias Stamm

Programm

Mittwoch, 26. November 2025		
16.30 Uhr	Begrüßung und Einführung	B. Eiben, M. Stamm, F.-J. Tollmann
16.35 Uhr	Longevity – Modeerscheinung oder Chance auf ein gesundes, langes Leben?	F.-J. Tollmann
17.20 Uhr	Wie aktuell sind die Mutterschafts-Richtlinien?	P. Kozlowski
18.05 Uhr	Aktuelles aus der Humangenetik	B. Eiben
18.50 Uhr	Lernerfolgskontrolle und Besprechung	B. Eiben, P. Kozlowski, F.-J. Tollmann
19.05 Uhr	Austausch mit den Referierenden beim Get Together	
20.00 Uhr	Ende der Veranstaltung	

Ihre Online-Anmeldung per QR-Code
oder www.amedes-group.com/veranstaltungen
Fax-Anmeldung an 0800.83 43 240



Ärztliche Fortbildung

Mittwoch, 26. November 2025 | 16.30-20.00 Uhr

Schlosshotel Hugenpoet | August-Thyssen-Strasse 51 | 45219 Essen

Ich melde mich verbindlich zur Fortbildung an.

Ich nehme mit ____ Personen am Get Together teil.

Name 1: _____

Name 2: _____

Diese Veranstaltung ist für Sie kostenfrei.

Eine Anmeldebestätigung senden wir auf Wunsch an Ihre E-Mail-Adresse: _____

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung: Ich willige ein, dass die hier angegebenen personenbezogenen Daten vom Veranstalter gemäß Art. 6 DSGVO gespeichert und ausschließlich für folgende Zwecke verarbeitet und genutzt werden: (1) für die Erstellung und den Versand von Veranstaltungseinladungen und Newslettern (postalisch, per Fax oder per E-Mail) und (2) für das Eventmanagement (Teilnehmerlisten etc.). Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit einer E-Mail an eventinfo@amedes-group.com widerrufen.

Ich erkenne die datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung an:

Datum, Unterschrift: _____

Sie möchten keine Informationen mehr von uns erhalten? Bitte senden Sie uns dafür eine E-Mail an eventinfo@amedes-group.com oder ein Fax an 0800.83 43 240.

Absender/Praxisstempel