Facharzt-Zentrum für Kinderwunsch,
Pränatale Medizin, Endokrinologie und Osteologie

amedes
Veranstaltungsorganisation
Monika Rudolph
Haferweg 40
22769 Hamburg
Telefon +49 (0)40.33 44 11-9966
Telefax +49 (0)40.33 44 11-9969
veranstaltungen@amedes-group.com
www.amedes-group.com

Mittwochs im Barkhof

„Fetales Herz und Thorax im 2. Trimenon“ – Systematik der Untersuchung und Fallbeispiele von Anomalien

Herzlich willkommen!
Das fetale Herz ist das Organ mit den häufigsten angeborenen Fehlbildungen (≈ 1 %), daneben sind Lungenfehlbildungen deutlich seltener (≈ 0,05 %), jedoch pränatal häufig gut erkennbar.

Wir wollen die systematische Untersuchung im 2. Trimenon erläutern und Anomalien an Fallbeispielen demonstrieren.

Wir freuen uns auf Sie!

Ihr Team im Barkhof

Dr. med. Johanna Best *Peter Glosemeyer* *Dr. med. Marie-Louise Schamp* *Dr. med. Monika Vetter*
Wissenschaftliche Leitung

Für weitere Informationen besuchen Sie bitte unsere Homepage **www.amedes-experts-hamburg.de**

Anmeldung zur Fortbildung

Ihre Online-Anmeldung per QR-Code, unter www.amedes-group.com oder per Fax an 0800 8 343240

Thema	**„Fetales Herz und Thorax im 2. Trimenon“ – Systematik der Untersuchung und Fallbeispiele von Anomalien**
Termin	**Mittwoch, 13. März 2024 | 16.00-19.00 Uhr**
Ort	**amedes | Facharzt-Zentrum für Kinderwunsch, Pränatale Medizin, Endokrinologie und Osteologie** Seminarraum im Barkhof | Barkhofpassage | Mönckebergstraße 10 (5. OG) | 20095 Hamburg Tipp: Bei Anreise mit dem Auto empfehlen wir Ihnen das Parkhaus Hühnerposten am Hauptbahnhof (ca. 7 Gehminuten vom Barkhof entfernt)
Referent*innen	**Dr. med. Johanna Best,** Degum I[1], **Peter Glosemeyer,**Degum II[1], **Dr. med. Marie-Louise Schamp,** Degum II, **Dr. med. Monika Vetter,** Degum II Fachärztin/Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe; [1]Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin amedes | Facharzt-Zentrum für Kinderwunsch, Pränatale Medizin, Endokrinologie und Osteologie, Hamburg
Kosten	kostenfrei
Zertifizierung	**4** Punkte beantragt – Ärztekammer Hamburg

Meine Fragen/Fallberichte zum Thema:

1. _____

2. _____

_____
Titel | Vorname | Name

_____
Praxisanschrift: Straße | PLZ | Ort

_____
Telefon | Fax | Mobilnummer | **E-Mail-Adresse für Ihre Anmeldebestätigung bei Anmeldungen per Fax.**

Ihre EFN zum Eindruck auf der Unterschriftenliste:

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 Veranstaltungsmanagement (Teilnehmerlisten etc.). Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit einer E-Mail an veranstaltungen@amedes-group.com widerrufen.

Ich erkenne die Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung an:

_____ _____
Ort | Datum Unterschrift | (Praxis-) Stempel