

Einladung zu unserer Fortbildung in Weimar

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,
Ihre Labore der amedes aus **Erfurt** und **Jena** laden Sie herzlich zur Fortbildung in Weimar ein.

Programm für Mittwoch, 3. September 2025 | 16.30-20.00 Uhr

16.30 Uhr	Begrüßung & Einführung [D. Mihaylov]
16.40 Uhr	Polytoxikomanie bei Jugendlichen [M. Potzscher]
17.25 Uhr	Adipositaschirurgie – präoperative Abklärung, OP-Verfahren, Ergebnisse, Nachsorge, Komplikationen [U. Elbelt]
18.10 Uhr	Gesundheitsversorgung bei Geschlechtsinkongruenz/Geschlechtsdysphorie im Kindes- und Jugendalter [K.-P. Liesenkötter]
18.55 Uhr	Get-Together und Imbiss mit den Referierenden
20.00 Uhr	Ende der Veranstaltung

Referierende & Moderation

Prof. Dr. med. Ulf Elbelt

Facharzt für Innere Medizin, Gastroenterologie, Endokrinologie; Zusatzbezeichnung Diabetologie; Diabetologe DDG

amedes | MVZ endokrinologikum Berlin

Universitätsklinikum Ruppin-Brandenburg, Medizinische Hochschule Brandenburg

Dr. med. Klaus-Peter Liesenkötter

Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin, Kinderendokrinologie/-diabetologie, Neonatologie; Systemischer Kinder- und Jugendtherapeut.

amedes | MVZ endokrinologikum Berlin

Dr. med. Diana Mihaylov

Fachärztin für Laboratoriumsmedizin

amedes | MVZ für Laboratoriumsdiagnostik und Mikrobiologie GmbH, Jena

M. Sc. Meike Potzscher

Teamleiterin Analytische Chemie

amedes | MVZ für Laboratoriumsdiagnostik und Mikrobiologie Halle/Leipzig GmbH

Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung und darauf, Sie vor Ort zu begrüßen.

Mit freundlichen Grüßen

Dr. med. Diana Mihaylov | Wissenschaftliche Leitung

-----Online-Anmeldung per QR-Code rechts, über www.amedes-group.com oder
Faxanmeldung an 0800 83 43 240 -----



Termin	Mittwoch, 3. September 2025 16.30-20.00 Uhr	
Ort	Leonardo Hotel Weimar Belvederer Allee 25 99425 Weimar	
Kosten	kostenfrei – auf Wunsch senden wir eine Anmeldebestätigung an Ihre E-Mail-Adresse	
Zertifizierung	3 Punkte beantragt – Landesärztekammer Thüringen	

E-Mail-Adresse für Ihre Anmeldebestätigung bei Faxanmeldung

Titel	Vorname	Name
-------	---------	------

Praxisanschrift | Straße | PLZ | Ort

Telefon | Telefax | Mobilnummer

Ihre EFN zum Eindruck auf der Unterschriftenliste:

[illegible]

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:

Ort | Datum

Unterschrift, (Praxis-) Stempel

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.

amedes Medizinische Dienstleistungen GmbH | Sitz der Gesellschaft: Anna-Vandenhoeck-Ring 4-8, 37081 Göttingen
Geschäftsführer: Priv.-Doz. Dr. Marc-Alexander Burmeister | USt-IdNr.: DE 257916647 | HRB 3605, Amtsgericht Göttingen