

# GENETIK IN DER NEUROPÄDIATRIE

am Dienstag, 4. Juni 2019

## Ort

LABOR ZOTZ|KLIMAS | Immermannstr. 65 A | 40210 Düsseldorf

## Programm

- 16.45 Uhr Get together mit Fingerfood im Labor ZOTZ|KLIMAS
- 17.00 Uhr **Sinnvolle diagnostische Konzepte in der Pädiatrie: von der Chromosomenanalyse zum Exom-Screening. Einzel-Genanalysen, Genpanel und klinisches Exom-Screening.**  
Dr. med. Robert Maiwald - Facharzt für Humangenetik | ABMG certified Specialist Clinical Molecular Genetics | Clinical Cytogenetics, ZOTZ|KLIMAS
- 17.20 Uhr **Aktuelle Methoden in der humangenetischen Diagnostik in Zeiten von NGS und big data**  
Dr. rer. nat. Simon von Ameln - Diplom-Biologe - Schwerpunkt Next Generation Sequencing - Medizinische Genetik, ZOTZ|KLIMAS
- 17.40 Uhr **Haut und Hirn. Neurokutane Syndrome im Zeitalter der Genetik**  
Prof. Dr. med. Thorsten Rosenbaum - Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin – Neuropädiatrie – Chefarzt Sana-Kliniken Duisburg
- 18.00 Uhr **Fallbeispiel:  
Das FOXG1-Syndrom als Beispiel einer epileptischen Enzephalopathie**  
Dr. med. Diana Mitter – Fachärztin für Humangenetik, Ärztliche Leitung Medizinische Genetik, ZOTZ|KLIMAS
- 18.20 Uhr Diskussion
- 19.00 Uhr **Gemeinsames Essen im Restaurant Da Bruno**  
Karlstraße 16, 40210 Düsseldorf

Anmeldung zum Themen-Nachmittag

## GENETIK IN DER NEUROPÄDIATRIE



am Dienstag, 04. Juni 2019 im Labor ZOTZ|KLIMAS | Immermannstr. 65 A | 40210 Düsseldorf

UBAG für Labormedizin, Genetik, Zytologie & Pathologie  
MVZ Düsseldorf-Centrum - MVZ Pulheim - MVZ Bremen - CLB Bonn  
MVZ für Medizinische Genetik und Molekulare Medizin  
Düsseldorf|Köln|Aachen

Priv.-Doz. Dr. med. Rainer B. Zotz  
Dr. med. Dietmar Klimas  
Sibylle Spieth MIAC

Immermannstr. 65 A | 40210 Düsseldorf  
Auf dem Driesch 34 | 50259 Pulheim

Ihr Praxisstempel

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung  
per Fax an: 02238 – 96 555 66  
per Email an: palazzo@zotzklimas.de

.....  
Praxisname

.....  
Titel, Name, Vorname des Teilnehmers

.....  
Ihre Email-Adresse

.....  
Ihre Fax-Nummer

.....  
Datum, Unterschrift

- Ja, ich nehme an dem Themen-Nachmittag NEUROPÄDIATRIE teil**  Nein, ich nehme nicht teil.  
 **Ja, ich nehme an dem anschließenden Essen im Restaurant Da Bruno teil**

Bitte senden Sie mir folgende Info-Materialien zu:

- Pädiatrie  Nephrologie  Urologie  Innere Medizin – Gastroenterologie  Endokrinologie

Bitte Zusendung der Patienten-Broschüren für

- Die Humangenetische Sprechstunde  Die Gerinnungssprechstunde

Bitte Zusendung der Leistungsübersicht

- Genetische Diagnostik  Pädiatrie  Labormedizin

- Ich bitte um Rückruf und Kontaktaufnahme  Ja  Nein