

**Einladung zur wissenschaftlichen Sitzung**

**am Mittwoch, den 19. Februar 2020 um 18.30 Uhr**

im Hörsaal, Kaiserin Friedrich Haus, Robert-Koch-Platz 7, 10115 Berlin-Mitte

**Themenschwerpunkt:** Pränataldiagnostik

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>18.30 Uhr</b>         | Begrüßung durch den Vorsitzenden<br><i>Prof. Dr. med. Wolfgang Henrich</i>   |
| <b>18.35 - 18.50 Uhr</b> | <b>Kasuistik</b><br>Perinatales Management bei fetalem Lymphangiom<br><i>Celine Kaps,</i><br><i>Klinik für Geburtsmedizin, Charité Berlin, Campus Virchow-Klinikum</i>   |
| <b>18.55 - 19.20 Uhr</b> | <b>1. Hauptvortrag</b><br>Welchen Vorteil hat das Aneuploidiescreening mittels Präimplantationsdiagnostik?<br><i>Dr. med. Matthias Bloechle,</i><br><i>Kinderwunschzentrum an der Gedächtniskirche Berlin</i>        |
| <b>19.25 - 19.35 Uhr</b> | Diskussion   |
| <b>19.40 - 20.05 Uhr</b> | <b>2. Hauptvortrag</b><br>NIPT, Biochemie, Embryosonographie für jede Schwangere?<br><i>PD Dr. med. Ilka Fuchs,</i><br><i>Zentrum für Pränataldiagnostik, Ku'damm 199, Berlin</i>                                    |
| <b>20.10 - 20.20 Uhr</b> | Diskussion   |
| <b>20.20 – 20.35 Uhr</b> | Pause  |
| <b>20.35 - 21.05 Uhr</b> | <b>3. Hauptvortrag</b><br>Erweitertes Basisscreening und/oder II. Trimesterscreening durch Spezialisten?<br><i>Prof. Dr. med. Rabih Chaoui,</i><br><i>Praxis für Pränataldiagnostik, Friedrichstraße 147, Berlin</i> |
| <b>21.10 - 21.25 Uhr</b> | Diskussion und Schlusswort des Vorsitzenden  |
| <b>ab 21:30 Uhr</b>      | Ende des wissenschaftlichen Teils;<br>Gespräche und gemeinsamer Ausklang am Buffet   |

Die Veranstaltung wird von der Berliner Ärztekammer zertifiziert.

Die nächsten Sitzung finden am 18.03.2020, 13.5.2020 (Vorstandswahlen+ Kraatzpreis) und 16.09.2020 statt.

# Aufnahmeantrag

## Gesellschaft für Geburtshilfe und Gynäkologie in Berlin

Geschäftsstelle/ c/o Corinna Grünke  
Kaiserin Friedrich-Haus  
Robert-Koch-Platz 7  
10115 Berlin

Titel \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

### Tätigkeit/Funktion:

Ärztin/Arzt in Klinik

Ärztin/Arzt in Niederlassung

**Jahresbeitrag: 60€**

Ärztin/ Arzt im Ruhestand

**Jahresbeitrag: 30€**

Adresse für Programmversand – nur per Mail /

dienstliche Mailadresse

private Mailadresse

Dienstanschrift \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_ Fax.-Nr. \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Privatanschrift \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_ Fax.-Nr. \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

**Ich bitte um Aufnahme als Mitglied  
der Gesellschaft für Gynäkologie  
und Geburtshilfe in Berlin.**

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

**Ermächtigung zum Bankeinzugsverfahren**

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Schatzmeisterin der Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe in Berlin, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bis auf Widerruf bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Änderungen meiner persönlichen Daten teile ich zeitnah der Geschäftsstelle mit

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung dieser Daten gem. BDSG im Rahmen der satzungsmäßigen Aufgaben der GGGB bin ich einverstanden.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_