



Università degli Studi di Roma

“Tor Vergata”

Laboratorio di Genetica Forense

Consulenza tecnica d'ufficio per la determinazione genetica della parentela: dal conferimento incarico al deposito della CTU

Roma, 27 e 28 settembre 2019

Responsabile

Prof. Emiliano Giardina

Elenco relatori

Prof. Emiliano Giardina

Responsabile del Laboratorio di Genetica Forense

Dott.ssa Laura Manzo

Responsabile di Prova del Laboratorio di Genetica Forense

Prof.ssa Paola Grammatico

Direttore U.O.C. Laboratorio di Genetica Medica Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini

Dott.ssa Isabella Torrente

Coordinatore Gruppo di Lavoro SIGU in genetica forense Laboratorio di Genetica Molecolare presso l'Istituto CSS-Mendel

Programma del corso

Venerdì 27 settembre

- 10:30 Registrazione
- 11:00 Introduzione alle finalità del corso
- 11:15 Introduzione agli accertamenti di parentela
- 12:00 Il ruolo del CTU
- 13:00 Pausa pranzo
- 14:00 Metodologie di prelievo e il flusso analitico
- 15:30 Interpretazione del profilo genetico
- 17:30 Coffee Break
- 17:45 Analisi biostatistica negli accertamenti di parentela
- 19:00 Chiusura del corso

Sabato 28 settembre

- 9:00 Approccio al software Familias
- 10:30 L'esperienza dei casi pratici
- 12:30 Indagini di paternità in ambito parentale: riflessioni
- 13:00 Pausa pranzo
- 14:00 Il deposito della CTU
- 16:00 Verifica dell'apprendimento
- 17:00 Chiusura del corso

Modalità di pagamento

La quota di iscrizione è di € 200,00.
Tale importo dovrà essere versato mediante bonifico bancario:

Beneficiario:

DIPARTIMENTO DI BIOMEDICINA E
PREVENZIONE

Iban:

IT87 X020 0805 1680 0010 2098 104

Causale:

Iscrizione corso genetica forense 27/28-09-19
La quota di iscrizione, una volta versata, non è rimborsabile.



Facoltà di Medicina e Chirurgia
Via Montpellier 1, 00133 Roma

Contatti

Segreteria Laboratorio Genetica Forense

Tel: 0672596073 Cel: 3494321945

Email: laboratoriogeneticaforense@gmail.com

Sito web: <http://mastergeneticaforense.it/>



Master II livello genetica forense



@laboratoriogeneticaforense

Scheda da restituire compilata all'indirizzo laboratoriogeneticaforense@gmail.com unitamente alla copia del bonifico effettuato

Domanda di iscrizione al corso

Il sottoscritto _____

Nato a: _____ Prov: _____ il: _____

Residente a: _____ Prov: _____

Via: _____ Cap: _____

E-mail: _____

CF: _____ Tel: _____ Cel: _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO: La quota di iscrizione dovrà essere versata mediante bonifico bancario intestato a :

DIPARTIMENTO DI BIOMEDICINA E PREVENZIONE

Iban: IT87 X020 0805 1680 0010 2098 104

Causale: "ISCRIZIONE CORSO GENETICA FORENSE _____"

Si autorizza il trattamento dei dati personali per gli adempimenti connessi al corso (Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 101/2018).