



## FORMULARIO COMUNICACIONES

### Formato: Comunicación Casos clínicos

Primer autor	Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
Segundo autor	Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
Tercer autor	Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
Cuarto autor	Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
Quinto autor	Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
Sexto autor	Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>

#### Datos del presentador de la comunicación:

Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
Mail	<input type="text"/>		
Móvil	<input type="text"/>		
<b>Presentación</b>	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Póster	

(Los casos clínicos solo podrán ser presentados en formato póster)

Título  
Máx 200  
caracteres

Introducción  
Máx 500  
caracteres

Descripción  
sucinta del  
caso clínico  
Máx 900  
caracteres

Estrategia  
práctica de  
actuación  
Máx 900  
caracteres

Palabras  
clave  
Máx 200  
caracteres

Estrategia de  
búsqueda  
Máx 200  
caracteres

Bibliografía  
consultada  
Máx 500  
caracteres

## REMITIR POR MAIL A:

[comunicaciones.encontros2016@semg.es](mailto:comunicaciones.encontros2016@semg.es)

GUARDAR Y  
ENVIAR

**Confirmaremos la recepción del formulario, y en aproximadamente 10 días la resolución.**

**En caso de requerirse modificaciones a los autores, estas deberán estar entregadas antes del día 12 de octubre de 2016 para poder asegurar la aceptación definitiva.**