



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"/>		
Presentación	<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

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.