



## FORMULARIO COMUNICACIONES

### Formato: Comunicación Casos clínicos, formato póster

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"/>	<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:

[secretariasemggalicia@semg.es](mailto:secretariasemggalicia@semg.es)

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 abril de 2023 para poder asegurar la aceptación definitiva.