**RESUMEN (300 palabras)**

**Formato de Resumen**

Favor complete TODA la información requerida. Máximo 6 autores.

**Cargo: Estudiante (E) Residente (R) Adjunto (A) Profesor (P)**

El Resumen es presentado para:

Favor marque solo una de las opciones:

**( ) Competencia de Casos Clínicos:** Debe ser en el área de Medicina de Adultos.

**( ) Competencia en Trabajos de Investigación:**

Debe ser en el área de Medicina de Adultos

y puede estar basada en Clínica o en

Laboratorios. Si en la conducción de esos estudios, los sujetos (humanos o animales) fueron expuestos a riesgos, favor agregar la aprobación del Comité de Ética.

**AUTOR (\*):**

1. Nombre:

Cargo:

Hospital y/o Escuela de Medicina:

Dirección del Instituto:

Ciudad:

Celular/Teléfono del Autor:

e-Mail:

**Co- AUTORES:**

2. Nombre:

Cargo:

3. Nombre:

Cargo:

4. Nombre:

Cargo:

5. Nombre:

Cargo:

6. Nombre:

Cargo:

Enviar a:  **2aeventosccs@gmail.com**