

Planilla de inscripción de trabajos

“Convención Científica Calixto 2018”

Título del trabajo:

Nombres y apellidos de los autores (hasta 5):	1.	
	2.	
	3.	
	4.	
	5.	

Email: _____ **Teléfonos de contacto:** _____

Institución: _____ **País: Cuba**

En Calidad de participación como: Delegado ___ Participante ___

Modalidad que propone: Conferencia ___ Poster electrónico ___ Cartel ___ Tema libre ___
Mesa redonda ___ Video conferencia ___

Especialidad que corresponde el trabajo:

Salón en el que desea inscribir este trabajo: (marque con una x)

<input type="checkbox"/> Medicina Intensiva y emergencias <input type="checkbox"/> Nefrología <input type="checkbox"/> Cardiología <input type="checkbox"/> Medicina Natural y Tradicional <input type="checkbox"/> Neurología <input type="checkbox"/> Dermatología <input type="checkbox"/> Medicina Interna <input type="checkbox"/> Cirugía maxilofacial <input type="checkbox"/> Anatomía Patológica <input type="checkbox"/> Microbiología <input type="checkbox"/> Medicina Transfusional <input type="checkbox"/> Laboratorio clínico	<input type="checkbox"/> Ética e Historia de la medicina <input type="checkbox"/> Docencia médica <input type="checkbox"/> Envejecimiento <input type="checkbox"/> Urología <input type="checkbox"/> Cirugía estética y caumatología <input type="checkbox"/> Neurocirugía <input type="checkbox"/> Anestesia <input type="checkbox"/> Ortopedia <input type="checkbox"/> Cirugía <input type="checkbox"/> Otorrinolaringología <input type="checkbox"/> Electromedicina <input type="checkbox"/> Enfermería
--	---

Resumen estructurado (250 palabras) :

Nota:

El Comité Científico del evento se reserva el derecho de aceptar y programar las conferencias en correspondencia con el número de trabajos y disponibilidad de tiempo en el programa. Usted será notificado con anticipación al respecto. Enviar planilla al correo congresocg@infomed.sld.cu