

TEMA CENTRAL

Menú de Medicina Interna: “Alimentando el Conocimiento”

## FORMATO PARA PRESENTACION DE TRABAJO LIBRES

El formulario para resúmenes anexo, debe ser usado por los autores que deseen presentar trabajos libres como parte del referido congreso. Pueden participar todos los autores con temas de interés para medicina interna desde ensayos clínicos, hasta pequeñas series observacionales, reportes epidemiológicos o reportes de casos interesantes; Se considerará muy importante el valor de evidencia que la investigación aporte. Favor enviar por correo electrónico el formulario de resúmenes debidamente llenado. El trabajo debe ser grabado únicamente **en formato PDF (Acrobat- quedará escrito y no alterable)**. Los autores deben indicar el grupo a que corresponde el resumen. Cualquier duda se puede consultar directamente con el comité organizador o mediante solicitud al correo electrónico **amig@micro.com.gt**. Los resúmenes deben ser enviados **en idioma español y solo por correo electrónico. No se recibirán resúmenes en otros formatos.**

### ESTRUCTURA DEL RESUMEN

El contenido del resumen debe incluir 4 componentes: 1) Explicar objetivo del estudio o la hipótesis a ser probada, 2) Descripción resumida de material y metodología usada. 3) Un resumen de los resultados 4) Conclusiones. No se aceptará “los resultados serán discutidos”. El título del trabajo debe estar con mayúsculas. El nombre del autor principal debe ser subrayado y colocar un máximo de 3 autores (de ser más, entonces escribir “y colaboradores”). Escribir con letras igual o mayores de 11 puntos. Capacidad máxima de 250 palabras por resumen. **Indispensable cumplir con requisitos pedidos para que los trabajos sean aceptados y enviar dirección electrónica para cualquier notificación.**

### NOTA:

Los trabajos elaborados dentro de alguna institución deberán acompañarse de una carta emitida por la misma, dando autorización al autor (es) para la presentación del trabajo. La responsabilidad del envío, autorización institucional y contenidos del trabajo presentado será del autor principal y sus coautores.

### NOTIFICACIÓN

El autor principal, será notificado de la aceptación de su trabajo a más tardar el **1 de Julio de 2016**.

**Todos los trabajos presentados en este congreso, podrán ser publicados en la revista de AMIG.**

### FECHA LÍMITE

La fecha límite para el recibo de los resúmenes será el **15 de Junio (inclusive)**. Para evitar atrasos en notificar a todos los autores de manera oportuna, “NO HABRA PRORROGA” (agradecemos su comprensión). Los resúmenes recibidos después de esa fecha no serán procesados ni admitidos al congreso.

### INFORMACIÓN ADICIONAL:

- Correo electrónico: **amig@micro.com.gt**
- Sede de la Asociación de Medicina Interna: 12 calle 2-04, Edificio Plaza del Sol, oficina 319 Nivel 3. Guatemala, Guatemala, Centro América.
- Tel: (502) 23605285 Fax (502) 23605295

(Ver hoja siguiente formato de presentación de trabajo libre)

Atentamente,

**COMITÉ DE TRABAJOS LIBRES DEL CONGRESO AMIG 2016**

TEMA CENTRAL

Menú de Medicina Interna: "Alimentando el Conocimiento"

FORMATO DE PRESENTACIÓN DE RESUMEN

	<p style="text-align: center;"><b>RESUMEN DEL TRABAJO</b></p> <p><b>NOTA:</b> Indispensable para poder presentar el trabajo estar inscrito en el congreso.</p> <p>Indique el grupo al que corresponde su trabajo:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Casos y controles</li><li>2. Prospectivo</li><li>3. Transversal</li><li>4. Retrospectivo</li><li>5. Reporte de caso</li><li>6. Otros.</li></ol> <p>Los resúmenes serán publicados en la Revista Medicina Interna.</p> <p style="text-align: center;"><b>RECEPCION DE RESUMENES</b></p> <p>Fecha límite: <b>15 DE JUNIO 2016</b></p> <p>Por favor enviar el resumen al Email: <a href="mailto:amig@micro.com.gt">amig@micro.com.gt</a></p> <p><b>Asociación de Medicina Interna de Guatemala</b> 12 calle 2-04, Edificio Plaza del Sol, oficina 319 Nivel 3. Guatemala, Guatemala. Tel. (502) 23605285 Fax (502) 23605295</p>
--	---

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

INSTITUCION EN DONDE FUE REALIZADO: \_\_\_\_\_

\*ADJUNTAR CARTA DE AUTORIZACIÓN INSTITUCIONAL CUANDO CORRESPONDA

Como autor principal, firmo que los autores nombrados están de acuerdo con el resumen y transfiero copia del mismo al Comité Organizador del XXXIV Congreso Nacional de Medicina Interna.

F. \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_