



**CONGRESO
REGIONAL
2024**

**medicina
de familia**
→ Siempre

V OLIMPIADA SOCALEMFYC DE CASOS CLÍNICOS PARA RESIDENTES

DATOS DE FILIACIÓN

Título del caso clínico (máximo 2 líneas):

.....
.....

Autores (indicar filiación: año de residencia y lugar de trabajo y/o Unidad Docente a la que pertenecen):

- Autor principal:.....
- Autor/es colaborador/es (máximo 2 médicos residentes de Medicina Familiar y Comunitaria):
.....
.....

- Tutor:.....

Datos de contacto del autor principal (e-mail; número de teléfono):

.....
.....