**CONCURSO DE CASOS CLÍNICOS DEL GRUPO DHC**

# Datos del participante (autor principal)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **Centro de trabajo** |  |
| **Titulación** |  |
| **Especialidad** |  |
| **Año de residencia/formación** |  |
| **Email de contacto** |  |
| **Teléfono de contacto** |  |

# Datos del resto de los participantes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Supervisor del caso** | Nombre y apellidos: | |
| Titulación/Especialidad: | |
| Cargo y Centro de Trabajo: | |
| **Autores colaboradores** | 1 | Nombre y apellidos: |
| Titulación/Especialidad: |
| Cargo y Centro de Trabajo: |
| 2 | Nombre y apellidos: |
| Titulación/Especialidad: |
| Cargo y Centro de Trabajo: |
| 3 | Nombre y apellidos: |
| Titulación/Especialidad: |
| Cargo y Centro de Trabajo: |

# Desarrollo del caso clínico (máx 500 palabras, sin incluir el título)

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del caso** |  |
| **Presentación del caso clínico** | |
|  | |
| **Discusión** | |
|  | |
| **Tablas y/o Figuras** | |
|  | |