*Da inviare compilato in tutte le sue parti a:* info@sininf.it

**ABSTRACT FORM**

**TITOLO** *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

**AUTORE** *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

**SEDE DI LAVORO** *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

**TESTO DELL’ABSTRACT** *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

**BIBLIOGRAFIA** (Max 5 voci) *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

**MAIL** **AUTORE** *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

**TELEFONO** *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

**TIPO DI ELABORATO**

[ ]  Ricerca/studio

[ ]  Revisione della letteratura

[ ]  Caso clinico

[ ]  Altro *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

**CO-AUTORI** *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

**SI INVIA PER** (una o più croci)

[ ]  Relazione congressuale

[ ]  Comunicazione breve congressuale

[ ]  Articolo per SIN INFORMA

[ ]  Articolo per pagina Facebook o sito WEB