|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***CATEGORÍA*** *(marque SÓLO UNA OPCIÓN con una x)* | | | | | | | |
|  | *Trabajo libre* |  | *Caso clínico* |  | *Video* |  | *Póster* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ÁREA DEL CONOCIMIENTO*** *(marque SÓLO UNA OPCIÓN con una x)* | | | | | |
|  | *Bioética* |  | *Cirugía bariátrica* |  | *Cirugía general* |
|  | *Cirugía gastrointestinal* |  | *Cabeza y cuello* |  | *Colon y recto* |
|  | *Educación* |  | *Endoscopia quirúrgica* |  | *Hepatobiliar* |
|  | *Infecciones y heridas* |  | *Mama y tejidos blandos* |  | *Metabolismo quirúrgico* |
|  | *Minimamente invasiva* |  | *Oncología quirúrgica* |  | *Pared abdominal* |
|  | *Tórax* |  | *Trasplantes* |  | *Trauma* |
|  | *Vascular* |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Autor para correspondencia:** |  |
| **Celular:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Ciudad:** |  |
| **Presentador para el Congreso:** |  |

A continuación diligencie su Resumen tal como se publicará en el Suplemento del Congreso de la Revista Colombiana de Cirugía. *Por favor escriba sólo nombres y apellidos de los autores sin incluir créditos y registre sólo un e-mail. Recuerde verificar que cumple con todos los requisitos mencionados en el* ***Reglamento para la presentación de Resúmenes al Foro Quirúrgico Colombiano*.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título:** |  |
| **Autores:** |  |
| **Institución:** |  |
| **E-mail:** |  |
|  | **Introducción**: |
|  | **Objetivos**: |
|  | **Materiales**: |
|  | **Resultados**: |
|  | **Conclusiones**: |