**Solicitud participación en el III Certamen de Casos Clínicos para Médicos Internos Residentes-COMA**

Con el objeto de participar en el III Certamen de Casos Clínicos para Médicos Internos Residentes-COMA, como autor principal y con la aprobación del resto de autores, presentamos el caso clínico:

**TÍTULO:**

**PRIMER AUTOR:**

* Apellidos y nombre
* Especialidad
* Centro de trabajo
* Teléfono de contacto
* Email

**RESTO DE AUTORES:**

* Apellidos y nombre
* Especialidad
* Centro de trabajo

Manifiesto conocer y aceptar las bases de participación de la presente convocatoria.

…………….……..a ……..de ……..de 2025

Fdo.:……………………………