



Sociedad Médica Sexta Región
Alameda N° 3095 Telefono N° 722-349326
email: secretaria.smsextar@gmail.com
www.smsextar.cl

XIX JORNADAS CIENTÍFICAS EDF 2023
“Presentación de Trabajos”
12 y 13 de mayo del 2023
AUDITORIUM HOSPITAL DE PICHILEMU

INSTRUCCIONES:

Sociedad Médica Sexta Región y Hospital de Pichilemu, después de 3 años de realizar en forma virtual las Jornadas EDF por pandemia, informamos que este año serán en forma PRESENCIAL, por lo tanto los trabajos aceptados deben ser presentados en auditorio del Hospital de Pichilemu, como se realizaban anteriormente.

POSTULACIÓN:

- Los trabajos a presentar, pueden ser realizados tanto por **médicos** (en etapa de formación o especialistas), **odontólogos**, **químicos farmacéuticos**, como también **otras especialidades relacionadas con el ámbito médico** y manejo de pacientes (kinesiólogos, fonoaudiólogos, nutricionistas, enfermería, entre otras).
- **Relator (a) responsable del trabajo**, debe ser de algunas de las áreas anteriormente mencionadas, titulado o en ejercicio profesional actual. Por defecto, no pueden ser autores (as) responsables del trabajo, alumnos (as) o internos (as) de las áreas ya descritas, aunque si pueden ir en calidad de coautor (a).
- Cada autor (a) o coautor (a), no podrá estar en más de **4 trabajos**.
- Plazo máximo de envío de resúmenes: **9 de abril del 2023 (23:59 horas)**.
- Los trabajos aceptados serán informados a los relatores (as) responsables al mail entregado en el resumen enviado
-

DE LOS TRABAJOS:

- Los trabajos deberán ser enviados de acuerdo a la reglamentación que más abajo se describe, en formato ad hoc (que se incluye) y con toda la información solicitada.
- **No se modificarán certificados de autores (as) ni resúmenes**, una vez aceptado el trabajo.
- El resumen de los trabajos deberá ser enviado por email al siguiente correo: secretaria.smsextar@gmail.com
- Este debe incluir:
 - Datos del relator (a):
 - *Nombre, Apellido paterno e inicial materno*
 - *Rut*
 - *Dirección: ciudad, región, email y número de celular.*
 - **En TODOS LOS AUTORES (AS), incluir:**
 - *Primer Nombre*
 - *Apellido paterno e inicial materno*
 - *Profesión e institución a las cuales pertenecen*
 - *Ej.: Rodrigo Moreno S., Médico EDF, Hospital de Graneros.*

- El formato asignado para el resumen, debe incluir:
 - **Resumen** en formato **Word Arial 10**, no debiendo sobrepasar los márgenes preestablecidos.
 - **Título del trabajo** (el que aparecerá en el libro de resumen). No incluir datos de los autores (as) en su interior.
 - **Introducción y Objetivos:** Breve explicación de los motivos de la investigación realizada y de la literatura pertinente, excluyendo descripciones de conocimientos básicos.
 - **Material y método:** Descripción del material de estudio, método utilizado y análisis.
 - **Resultados y conclusiones.**
 - **Discusión o comentarios.**

PRESENTACION EN AUDITORIO HOSPITAL DE PICHILEMU:

- Deberá ser en Power Point
- El Relator (a) dispondrá de 10 minutos para presentar el tema y 5 minutos para las preguntas.

CERTIFICACION:

- **Cada trabajo aceptado** deberá pagar la correspondiente inscripción a las jornadas. Si fuesen aceptados más de un trabajo, se deberá pagar por cada trabajo aceptado.
- Los **trabajos presentados**, serán publicados en un **libro de Resúmenes**, en la página web de la Sociedad Médica (www.smsextar.cl)
- **Los certificados de autoría** de cada trabajo **PRESENTADO EN AUDITORIO** (tanto autor (a) como coautor (a)), estarán disponibles en esta misma página los cuales tendrán certificación QR, para garantizar su autenticidad. Para acceder a ellos, sólo se podrá realizar con el RUT del Relator (a) responsable (**Recordamos que no se modificarán Nombres ni Apellidos de autores (as) o coautores (as), una vez aceptados los trabajos**).
- Se elegirán los mejores trabajos a criterio del comité organizador para ser publicados en nuestra Revista. Estos deberán seguir el Reglamento de Publicación, que está disponible en la página web de la Sociedad

PAGO DE JORNADAS:

- Una vez aceptado el trabajo el Relator (a) deberá hacer transferencia bancaria y/o depósito por **\$ 50.000, por cada trabajo aceptado**, a nombre de:
 - Sociedad Médica Sexta Región.
 - Cuenta corriente N° 200-03499-05
 - Banco de Chile, sucursal Rancagua.
 - Rut N° 85.912.400-3
 - enviar copia comprobante de pago al email: secretaria.smsextar@gmail.com, indicando el nombre del Relator (a)
 - **Plazo máximo de pago de Jornadas:05 de mayo del 2023**
- No se hará devolución de inscripción.
- Los trabajos aceptados, que no paguen la respectiva inscripción, y que no sean presentados en auditorio serán excluidos del libro de resúmenes como de la certificación correspondiente.