

TITULO DEL CASO CLINICO:

NOMBRE Y APELLIDOS AUTOR 1:

Email:

Adjunto

Becario

Residente

Año residencia:

Especialidad:

NOMBRE Y APELLIDOS AUTOR 2:

Email:

Adjunto

Becario

Residente

Año residencia:

Especialidad:

NOMBRE Y APELLIDOS AUTOR 3:

Email:

Adjunto

Becario

Residente

Año residencia:

Especialidad:

**PREMIO DE LA SOCALEC 2019 A LOS MEJORES CASOS CLINICOS SOBRE  
INSUFICIENCIA CARDIACA DE MÉDICOS RESIDENTES, BECARIOS Y  
ADJUNTOS DE CARDIOLOGÍA Y MEDICINA INTERNA DE CASTILLA Y LEON**

**DOCUMENTO 1**

**NOMBRE Y APELLIDOS AUTOR 4:**

**Email:**

**Adjunto**

**Becario**

**Residente**

**Año residencia:**

**Especialidad:**

**NOMBRE Y APELLIDOS AUTOR 5:**

**Email:**

**Adjunto**

**Becario**

**Residente**

**Año residencia:**

**Especialidad:**

**CENTRO DE TRABAJO:**

**CIUDAD:**