**Hospitalis 2019** I Reunión Internacional de Historia de los Hospitales  
l International Meeting on the History of Hospitals

Granada, Spain, 13-14 de junio de 2019

**Modelo de resumen de trabajos**

Enviar el resumen a: Secretaría Científica Hospitalis-19 [secretaria@ciberindex.com](mailto:secretaria@ciberindex.com)

Model Work Resume

Send resume to: Scientific Secretary of the Meetingsecretaria@ciberindex.com

Atención: no utilice TODO MAYÚSCULAS ni **negrita** en ninguna parte del documento

Attention: Do not use ALL CAPS or **bold type** in any part of this document

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modalidad de presentación** (hacer doble clic sobre la casilla elegida y señalar “activada”)  **Type of Presentation** (Double click on one of the highlighted boxes and indicate “select”)  **Comunicación Temática** (centrada en aspectos de historia de los hospitales en la época Moderna).    **Comunicación Libre** (abordando cualquier aspecto sobre historia hospitalaria, cultura y sociedad: organización, asistencia, economía, profesiones, arte, arquitectura, iconografía, literatura, etc.). | | | | | |
| **Título**  **Title of Presentation** |  | | | | |
| **Autores por orden de aparición** (Máximo 6, anotar preferiblemente nombre y apellidos completos según el orden en que firmarán la comunicación, por favor subraye los apellidos para diferenciarlos del nombre. Ej. Laura Martínez López)  **Authors in order of appearance** (Maximum of 6, please note first and last names according to the order that they were listed in the presentation and underline the last name to differentiate the names) | | | | | |
|  | | | | | |
| **Centro/Institución**  **Place of work/ work organization** | | |  | | |
| **Ciudad/País City/Country:** | | |  | | |
| **Autor o autora responsable del trabajo Author responsible for the work** | | | | | |
| Nombre y apellidos  Last name, first name | |  | | | |
| Centro de trabajo Workplace | |  | | | |
| Dirección postal Address | |  | | Ciudad y País City/Country |  |
| Correo electrónico Email | |  | | Teléfono Telephone |  |

|  |
| --- |
| **Declaración responsable** (hacer doble clic sobre la casilla y señalar “activada”, la no activación de algún punto dará lugar al rechazo de la comunicación sin ser evaluada)  **Declaration of Responsibility** (Double-click on the box and indicate “on,” failure to activate any of the points below will result in rejection of the presentation without being assessed.)  Declaro que este trabajo es original e inédito y que no ha sido publicado ni presentado total o parcialmente en otro evento científico I declare that this work is original and unpublished and it has not been wholly or partly presented at any other scientific event.  Declaro que todos los firmantes son autores materiales del mismo I declare that all authors who signed the work are who they say they are.  Me comprometo a no introducir ni retirar autores del trabajo una vez iniciado el proceso de evaluación I shall not add or remove authors to the work once the evaluation process has begun.  He leído y acepto las normas para la presentación de trabajos en este evento (http://www.index-f.com/rih.php) I have read and accept the rules for the presentation of works in this event. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Abstract o resumen ampliado**  -Debe aportar un texto de 1500 palabras (incluida bibliografía citada), con información suficiente para permitir su adecuada evaluación. | Write your communication text following this.  - In any kind of presentation, we will expect an extended abstract (of around 1500 words), with enough information to make an adequate evaluation. |

[Escriba el texto a partir de aquí] **Write the text from here**