

**COMUNIDACIONES DE EXPERIENCIAS A LAS I JORNADAS DE
INNOVACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA DE LA COMUNIDAD DE
MADRID**

Por favor, rellene el siguiente formulario, y una vez cumplimentado hágalo llegar **por mail** a la
dirección: convocatorias.fiibap@salud.madrid.org. **Plazo envío formulario: hasta el 30 de abril.**

1. Título (en mayúsculas)

--

2. Autores

Apellido	
Inicial del nombre	
Centro	

Apellido	
Inicial del nombre	
Centro	

Apellido	
Inicial del nombre	
Centro	

Apellido	
Inicial del nombre	
Centro	

Apellido	
Inicial del nombre	
Centro	

Apellido	
Inicial del nombre	



**Comunidad
de Madrid**

Gerencia Asistencial
de Atención Primaria
CONSEJERÍA DE SANIDAD



**FIIBAP FUNDACIÓN PARA
LA INVESTIGACIÓN E
INNOVACIÓN BIOSANITARIA
DE ATENCIÓN PRIMARIA
Servicio Madrileño de Salud**

Centro

3. Contenido del resumen

Justificación

Objetivos

Descripción de la
experiencia



**Comunidad
de Madrid**

Gerencia Asistencial
de Atención Primaria
CONSEJERÍA DE SANIDAD



**FIIBAP FUNDACIÓN PARA
LA INVESTIGACIÓN E
INNOVACIÓN BIOSANITARIA
DE ATENCIÓN PRIMARIA
Servicio Madrileño de Salud**

<p>Resultados / conclusión</p>	
------------------------------------	--