Приложение №1
к Положению о Всероссийском конкурсе клинических случаев им.
акад. М.Д. Тушинского «Конверт диагностики»

Форма заявки на участие в Конкурсе

Данные об участнике Конкурса
1. ФИО (основной докладчик указывается первым)
2. Возраст (полных лет)
3. Место учебы (полное название организации, индекс и почтовый адрес)
4. Факультет, курс, № группы обучения
5. Данные о научном наставнике/руководителе (ФИО, должность, ученая степень, ученое звание, место работы, контактные данные)
6. Контактные данные конкурсантов: телефон, адрес электронной почты

Описание конкурсной работы (Примерный алгоритм).
1. Название.
2. Авторы.
3. Руководитель/наставник
4. Актуальность темы.
5. Описание клинического наблюдения (жалобы, анамнез, объективный статус, данные лабораторных и инструментальных обследований).
6. Иллюстративные материалы.
7. Дифференциальный диагноз.
8. Тактика терапии.
9. Катамнез, контроль проводимой терапии.
10. Заключение, выводы.
11. Использованная литература.

Выражаю согласие на обработку моих персональных данных

_____(ФИО_____)

Подпись научного руководителя, заверенная печатью образовательного учреждения.

_____(ФИО_____)