Abstract Formular

|  |
| --- |
| **Titel** *(max. 150 Zeichen)* |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Autoren** *(Nachname, Vorname, Superscript für den Arbeitsort, z.B. Müller1,2, Meyer3)* |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Institution** *(z.B. 1Universitätsspital Olten, 2Eigener Betrieb, 3Homeoffice)* |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Abstract** *(max. 300 Wörter, keine Tabellen, Abbildungen oder Referenzen; bitte verwenden Sie ausschliesslich die vorgegebene Struktur)* |
| Einleitung / ProblemstellungKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.ZielKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.MethodeKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.ResultateKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.DiskussionKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Schlussfolgerungen / Nutzen für die PraxisKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Bitte bis **30.11.2018** einreichen an: fef@insel.ch