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 / Problemstellung  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Ziel  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Methode  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Resultate  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Diskussion  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Schlussfolgerungen / Nutzen für die Praxis  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Bitte bis **30.11.2018** einreichen an: [fef@insel.ch](mailto:fef@insel.ch)