

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΕΡΙΛΗΨΗΣ

Προθεσμία Υποβολής: 10 Οκτωβρίου 2005

Στοιχεία Ανακοινούντος:

Επίθετο:

Όνομα:

Διεύθυνση:

Τ.Κ.:

Πόλη:

Τηλ.:

Fax.:

E-mail.:

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Τρόπος Παρουσίασης:

Προφορική Ανακοίνωση Poster

Θέματα:

- Πληθυσμιακός έλεγχος κακοήθων παθήσεων στην Ελλάδα
- Καρκίνος θυρεοειδούς
- Καρκίνος περιφατερείου περιοχής
- Ενδοογκική αγγειογένεση
- Μελάνωμα
- Αδενοκαρκίνωμα ορθού
- Πρωτοπαθής καρκίνος ήπατος
- Αντιμετώπιση ηπατικών μεταστάσεων
- Περιοχικές χημειοθεραπείες
- Λεμφαδενικός καθαρισμός σε συμπαγείς όγκους
- Λεμφαδένας φρουρός
- Λαπαροσκοπική χειρουργική στις κακοήθεις παθήσεις της κοιλιάς

ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΣΥΓΓΡΑΦΕΙΣ

1. Ο τίτλος της εργασίας να δακτυλογραφηθεί με κεφαλαία γράμματα. Τα ονόματα των συγγραφέων (στην ονομαστική), ο τόπος εργασίας ή το Νοσοκομείο από το οποίο προέρχεται η εργασία, να γραφούν με μικρά γράμματα.
2. Να υπογραμμιστεί το όνομα του συγγραφέα που θα παρουσιάσει την εργασία.
3. Η περίληψη να δακτυλογραφηθεί σε μονό διάστημα. Αφήστε διπλό διάστημα μεταξύ του τίτλου και του κειμένου.
4. Η περίληψη να περιλαμβάνει σκοπό, μελέτη, μεθοδολογία, αποτελέσματα και συμπεράσματα.
5. Οι εργασίες θα πρέπει είτε να υποβληθούν, είτε να αποσταλούν ταχυδρομικώς στη γραμματεία του Συνεδρίου, το αργότερο μέχρι **10 Οκτωβρίου 2005**, στη διεύθυνση:

**Α΄ Χειρουργική Κλινική
Ιατρικής Σχολής Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης
68100, Δραγάνα Αλεξανδρούπολης
Τηλ.: 2551076103 – Fax.: 2551030425**

6. Εργασίες που θα υποβληθούν με fax δεν θα γίνουν αποδεκτές.
7. Απαραίτητη προϋπόθεση για την παραλαβή της εργασίας αποτελεί η καταβολή συμμετοχής από ένα συγγραφέα τουλάχιστον, στην τράπεζα Eurobank, στον αριθμ. λογαρ. 0089.0200049813 και η αποστολή αντίγραφου κατάθεσης συνοδευόμενο από το έντυπο υποβολής της περίληψης.