**ΤΙΤΛΟΣ (Arial, μέγεθος 12, εμφατικά κεφαλαία)**

**Πχ**

**ΑΠΩΤΕΡΗ ΚΑΡΔΙΟΤΟΞΙΚΟΤΗΤΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΧΡΗΣΗ ΑΝΘΡΑΚΥΚΛΙΝΩΝ ΣΕ ΛΕΜΦΩΜΑ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ: ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ**

Ονοματεπώνυμα συγγραφέων (Arial, μέγεθος 10)

Πχ:

Ντινοπούλου Ε., Γεωργάκης Μ., Γεροπέππα Μ., Καλογήρου Ε., Μπενέτου Δ., Στεργιανός Ε., Τζαννή Μ., Πετρίδου Ε.

Κέντρο προέλευσης της εργασίας (Arial, μέγεθος 10)

Πχ:

Εργαστήριο Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών

Διαρθρωμένο κείμενο περίληψης, μέχρι 250 λέξεις. (Arial, μέγεθος 12, πλήρης στοίχιση, χωρίς πίνακες ή ενδιάμεσες παραγράφους, μονό διάστημα)

Στόχος:

Μέθοδοι:

Αποτελέσματα:

Συμπεράσματα:

Βιβλιογραφία: Μέχρι τρεις βιβλιογραφικές αναφορές (Arial, μέγεθος 10, αριθμημένος κατάλογος)

1.

πχ

Stead M, Angus K, Holme I, et al. Factors influencing European GPs' engagement in smoking cessation: a multi-country literature review. Br J Gen Pract 2009;59:682-90.

Σημειώσεις:

1. Οι περιλήψεις των ανακοινώσεων θα δημοσιευθούν με απευθείας αναπαραγωγή από το πρωτότυπο χωρίς άλλη διόρθωση. Γι’ αυτό παρακαλούμε να ακολουθηθεί με ακρίβεια το παραπάνω πρότυπο
2. **Η εγγραφή είναι υποχρεωτική για καθέναν από τους συγγραφείς**, οι οποίοι συνιστάται να μη υπερβαίνουν τους έξι (πχ μπορεί να είναι περισσότεροι σε εργασία που αφορά μελέτη κοορτής). Όλοι οι συγγραφείς των εργασιών παρέχουν οπωσδήποτε τις ηλεκτρονικές διευθύνσεις τους για ενημέρωση τους σχετικά με την αποδοχή της εργασίας. Επιπλέον συμβάλλοντες, μπορούν να αναφερθούν στο τμήμα «Ευχαριστίες»
3. Τα θέματα των εργασιών δεν είναι απαραίτητο να εντάσσονται στο κεντρικό θέμα του Συνεδρίου. Θα υπάρχει δυνατότητα παρουσίασης των εργασιών, προφορικές ή αναρτημένες ανακοινώσεις, σε ιδιαίτερες συνεδρίες. Οι περιλήψεις θα πρέπει να αποσταλούν ηλεκτρονικά στη διεύθυνση: alalexop@med.uoa.gr
4. Το ποσό για την εγγραφή́ σας κατατίθεται στον λογαριασμό:

**Εθνική́ Τράπεζα Ελλάδας**

**Αρ. Λογαριασμού́: 659-601750-92**

**IBAN: GR 3701106590000065960175092**

**SWIFT: ETHNGRAA**

**Δικαιούχος: Ελληνική́ Εταιρία Κοινωνικής Παιδιατρικής & Προαγωγής της Υγείας**

**Αιτιολογία: Το ονοματεπώνυμό́ σας**

*Σε περίπτωση κατάθεσης από διαφορετική τράπεζα, τα έξοδα προμήθειας επιβαρύνουν τον καταθέτη*