**LXXIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología 2021**

*(Rellenar los campos con \* RESPETANDO LOS ESTILOS DE TEXTO, colores, cursivas, etc.):*

**\* Curso formación de:**

**\* TITULO DE LA ACTIVIDAD:**

**\* DURACIÓN: 2 horas**

**Moderador/es:**

**\*** Dr./a Nombre y apellidos:

**\*** *Lugar de trabajo (Servicio y hospital): ejemplo: Unidad de Neuroinmunología, Servicio de Neurología, Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Mahadahonda, Madrid, España.*

**\*** Datos contacto: *email y teléfono*

0-2 min. **INTRODUCCIÓN** *(A criterio del moderador/es, apenas 1-2 min, en directo).*

Realizada por el moderador/es

100-110 min. **PONENCIAS** *(Las ponencias se emitirán de forma consecutiva en falso directo y se discutirán al final).*

\* Duración:

**\* Título ponencia:**

\* Dr./a Nombre y apellidos:

*\* Lugar de trabajo (Servicio y hospital. SOLO 1 FILIACIÓN): ejemplo: Unidad de Neuroinmunología, Servicio de Neurología, Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Mahadahonda, Madrid, España.*

\* Datos contacto: email y teléfono

\* Duración:

**\* Título ponencia:**

\* Dr./a Nombre y apellidos:

\* *Lugar de trabajo (Servicio y hospital. SOLO 1 FILIACIÓN): ejemplo: Unidad de Neuroinmunología, Servicio de Neurología, Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Mahadahonda, Madrid, España.*

\* Datos contacto: email y teléfono

\* Duración:

**\* Título ponencia:**

\* Dr./a Nombre y apellidos:

*\* Lugar de trabajo (Servicio y hospital. SOLO 1 FILIACIÓN): ejemplo: Unidad de Neuroinmunología, Servicio de Neurología, Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Mahadahonda, Madrid, España.*

\* Datos contacto: email y teléfono

\* Duración:

**\* Título ponencia:**

…

10-20 min. **DISCUSIÓN, PREGUNTAS**

(En directo. Moderador/es, ponentes y participantes).

**Duración de toda la actividad (intro + ponencias + discusión): 2 h**