**MODELO DE FORMULÁRIO PARA SUBMISSÃO DE RESUMO**

***Relato de Experiência em Serviço ( ) ou Apresentação de Caso ( )***

***(Escolher a opção para o resumo)***

|  |
| --- |
| Autore(s) e Instituição(ões): Até 06 autoresPrata MP1, Esmeralda PP2, Ouro MP3, Safira PP1, Rubi PP3, Diamante PP2, Ródio MP41 Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. Ribeirão Preto, SP.2 Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. Ribeirão Preto, SP.3 Centro de Referência e Treinamento DST/Aids da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo. São Paulo, SP.4 Grupo de Conscientização Sobre as Infecções Sexualmente Transmissíveis. Santos, SP. |
| Título: No máximo 200 caracteres (Inclui espaços)  |
| **Resumo inteiro (Descrição da Experiência ou Descrição do Caso, Relevância, Comentários e Lições Aprendidas) pode ter no máximo 2500 caracteres. Utilizar letra Calibri 11 e manter todo o conteúdo do formulário em uma única folha.****Descrição:** Registrar aqui os principais dados da experiência relatada ou do caso apresentado. Cuidar da proteção da identidade da paciente e de não colocar o local onde estas atividades foram desenvolvidas no corpo do resumo. Considerar os aspectos éticos referentes a esta a apresentação da experiência ou do caso clínico**Relevância:** Apontar a importância da experiência relatada ou do caso apresentado para a prática diária do cuidado em saúde.**Comentários:** Qual foi a impressão dos autores sobre os resultados alcançados, sejam positivos ou não. O que os resultados indicam para que as intervenções possam ser repetidas ou evitadas. **Lições aprendidas:** Os resultados aqui apresentados indicam que as estratégias apresentadas poderiam ser repetidas? Ou estes resultados indicam que devem ser evitadas? |
| **Palavras-chave:** De 02 a 05 palavras-chave |
| **Número de caracteres do resumo:**  |
| **Telefone e e-mail do autor correspondente: (Importantíssimo)** |

Declaro que os autores deste trabalho estão cientes de que o conteúdo expresso neste resumo é de total e exclusiva responsabilidade de todos eles, os quais represento neste ato. Considerando a Lei Geral de Proteção de Dados, a assinatura será solicitada futuramente (de forma segura) apenas para o autor correspondente, se o resumo for aceito.

**Data do envio:** --/--/----

**Nome completo do autor correspondente:**