

## Datos del Investigador Principal

**Nombre:** Mónica

**Apellidos:** Fragó Gil

**DNI:** 29218494-F

**Fecha de nacimiento:** 30/08/1995

**¿Es usted socio de SEOM?:** Sí

**Año de inicio de la residencia:** 2020

**Año de finalización de la residencia:** 2025

**E-mail:** [monicafragio@gmail.com](mailto:monicafragio@gmail.com)

**Teléfono:** 671407569

**Centro donde ha realizado la residencia:** Corporació Sanitària Parc Taulí

**Centro de destino:** Hospital IRCCS Policlinico San Martino-Universidad de Génova

**Línea de investigación o proyecto a desarrollar en el centro de destino:** Evaluación del impacto de la pandemia Covid-19 en las pacientes premenopáusicas diagnosticadas de cáncer de mama entre los años 2022 y 2025 en el Hospital IRCCS Policlínico San Martino de Génova.

## Documentación

**Memoria del proyecto de investigación que se va a desarrollar indicando grupo de destino** | [662253858f6b8-memoria-de-proyecto-de-investigacio-n.pdf](#)

**CV del solicitante** | [6622538595094-cva-isciii.pdf](#)

**Calificación en las evaluaciones anuales de la especialidad justificada por certificado de la comisión de docencia del centro** | [6622538599183-calificacio-n-residencia.pdf](#)

**Carta de recomendación del tutor de residentes** | [662253859d61e-carta-de-recomendacio-n-del-tutor.pdf](#)

**Aceptación por escrito del Centro y del jefe del grupo de destino** | [66225385a1373-aceptacio-n-centro-destino.pdf](#)

**Autorización de la rotación por la comisión de docencia si se encontrara durante el periodo de residencia o documentación acreditativa de finalización de la residencia previo a la rotación | [66225385a5493-calificacio-n-residencia.pdf](#)**

**Documento detallado de las razones que justifican la rotación en el centro que solicita | [66225385a94d9-razones-de-justifican-la-rotacio-n.pdf](#)**

## **Datos adicionales**

**Cuenta con financiación adicional: No**