

**Persona de contacto durante la tramitación:**

Nombre y apellidos\*:

Tfno\*:

Correo Electrónico\*:

**Adscripción:**

IBSAL  SACYL  USAL  CSIC  Otro \_\_\_\_\_

**Área de Clasificación:**

- Innovación asistencial u organizativa<sup>1</sup>  Imagen<sup>4</sup>  
 TICs salud<sup>2</sup>  Medicamentos<sup>5</sup>  
 Materiales y dispositivos<sup>3</sup>  Biotecnología y diagnóstico<sup>6</sup>

<sup>1</sup> Guías clínicas, material formativo, cuestionarios. <sup>2</sup> Aplicaciones informáticas. <sup>3</sup> Tecnologías, aparatos, nuevos materiales. <sup>4</sup> Tecnologías de captación y procesamiento de imagen médica, dispositivos o software. <sup>5</sup> Nuevas moléculas medicamentosas, mejoras de moléculas, nuevos usos. <sup>6</sup> Biomarcadores, genómica, proteómica.

**Breve descripción de la innovación:** (indicar el problema que resuelve, las ventajas que aporta y los posibles usos)

**Origen de la Idea:**

- Proyecto de Investigación:  Financiación Pública  Financiación Privada  Ambas  
 Contrato / Convenio de investigación / Prestación de Servicios  
 Actividad profesional cotidiana.  
 Otros \_\_\_\_\_

**¿Se ha difundido previamente la Idea / Invención?**

- SI en:  Artículo científico  Congreso  Tesis doctoral  Otro medio: \_\_\_\_\_  
 NO

**Firma:**

**Fecha:** (dd/mm/aaaa)