COMUNICACIÓN DE IDEAS DE INNOVACIÓN

**Una vez completado, enviar el formulario a** [innovacion@iisgetafe.es](mailto:innovacion@iisgetafe.es)

Persona de contacto

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Apellidos** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Servicio / Unidad** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **email** | Haga clic aquí para escribir texto. |

# Título de la idea

Introduzca un título suficientemente explicativo sobre su idea en el siguiente cuadro de texto:

\* La información contenida en este documento será utilizada únicamente para su evaluación por los miembros de la unidad de innovación del Hospital Universitario de Getafe, y no será en ningún caso difundida a ningún otro miembro del Hospital, de la Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital o a terceras partes.

# Descripción de la solución

**¿Qué problema solucionará la solución innovadora que propone?** (rellene el siguiente cuadro de texto)

**¿Qué beneficios aportará su solución al Hospital en particular y al Sistema Nacional de Salud en general?** (p.ej. mejora de atención a los pacientes, ahorro de costes, etc.)

**La solución que propone se trata de:**

(Elija una o varias de las siguientes opciones)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Un nuevo producto |
|  | Un nuevo procedimiento |
|  | Mejora de un producto existente |
|  | Mejora de un procedimiento existente |
|  | Una idea |
|  | Un servicio nuevo o mejorado |

**Estado actual de la solución**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Idea |
|  | Prototipo |
|  | Resultados de proyecto de investigación |
|  | Producto / Negocio en mercado |

# Implementación de la solución

**Personal y/o servicios del hospital involucrados en la solución**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos | Servicio / Unidad |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Otras instituciones involucradas**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos | Entidad |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**¿Cómo le podemos ayudar?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Comunicación y difusión interna |
|  | Desarrollo de la idea |
|  | Ayuda a captación de financiación externa |
|  | Ayuda a la elaboración de solicitudes |
|  | Búsqueda de socios |
|  | Implantación de la solución en entornos clínicos controlados |
|  | Gestión de la implantación de resultados |

**Una vez completado, enviar el formulario a** [innovacion@iisgetafe.es](mailto:innovacion@iisgetafe.es)