

# COMUNICACIÓN DE IDEAS DE INNOVACIÓN

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

## Persona de contacto

**Nombre**

**Apellidos**

**Servicio / Unidad**

**email**

## 1. 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.

## 2. 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

## 3. 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.com](mailto:innovacion@iisgetafe.com)