

Idea de Innovación

1. FICHA TÉCNICA

Fecha

Título

Acrónimo

Área clasificación ITEMAS

Seleccionar una o varias opciones.

Tipo de innovación

Seleccionar una o varias opciones

Alcance de la innovación

Seleccionar una única opción

Ámbito de aplicación

Seleccionar una única opción

En caso de especialidad, señalar cual:

2. AUTOR/ES

Nombre y Apellidos	DNI	Email	Servicio/Unidad	Puesto de trabajo
--------------------	-----	-------	-----------------	-------------------

Datos de persona de contacto

Nombre y Apellidos	Email	Teléfono	Servicio/Unidad
--------------------	-------	----------	-----------------

3. IDEA DE INNOVACIÓN

Origen de la idea

Seleccionar una o varias opciones

Grado de desarrollo

Seleccionar una única opción

Análisis del estado del arte

¿Se ha realizado un análisis preliminar del estado del arte?

En caso positivo, indicar resultados:

Descripción general de la idea

Entorno de desarrollo

4. IMPACTO ESPERADO

impacto esperado en:

Seleccionar una o varias opciones

Descripción del impacto esperado

5. SERVICIOS SOLICITADOS

Servicios solicitados a la Unidad de Innovación

Seleccionar una o varias opciones

En caso de Otros servicios, indicar cuales:

Enviar a Unidad de Innovación de Navarrabiomed
bperezur@navarra.es
Complejo Hospitalario de Navarra.
C/ Irunlarrea 3, 31008 Pamplona. Navarra. España.

De conformidad con lo que establece el Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de Datos y a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y garantía de los derechos digitales, la Fundación Miguel Servet, como Responsable de Datos, le informa que los datos personales que nos facilite mediante el uso de los formularios en la página web, serán incorporados a un fichero bajo titularidad de la Fundación Miguel Servet, con la finalidad de gestionar su solicitud y enviarle información más detallada. Asimismo, la Fundación Miguel Servet le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un escrito a la dirección C/ Irunlarrea 3, Complejo Hospitalario de Navarra. 31008 Pamplona. Navarra. España, o por email a la dirección: info.navarrabiomed@navarra.es adjuntando copia de documento identificativo vigente (DNI o pasaporte).