

**FORMULARIO SOLICITUDE DE RESPOSTA INTERNA**  
**UNIDADE DE ASESORAMENTO CIENTÍFICO-TÉCNICO, Avalia-t**

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DA ENTIDADE QUE REALIZA A PETICIÓN**

<b>Servizo/Unidade</b>	
<b>Centro sanitario / Organización</b>	
<b>Nome, teléfono e correo electrónico</b>	

**2. DENOMINACIÓN E OBXECTIVOS**

<b>Denominación</b>	
<b>Centros do Sergas/SNS que contén coa técnica, tecnoloxía ou procedemento</b>	
<b>Obxectivo concreto que se pretende co informe</b>	

## INDICACIÓNS E POBOACIÓ DANA

<b>Indicación clínica</b>	
<b>Poboación diana</b>	
<b>Manexo actual do problema de saúde (comparador)</b>	
<b>Melloras concretas e medibles (resultados)</b>	

Firma y data do solicitante

En ..... a ..... de ..... 20....