

**FORMULARIO SOLICITUD DE RESPUESTA INTERNA**  
**UNIDAD DE ASESORAMIENTO CIENTÍFICO-TÉCNICO, Avalia-t**

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA PETICIÓN**

<b>Servicio/Unidad</b>	
<b>Centro sanitario / Organización</b>	
<b>Nombre, teléfono y correo electrónico</b>	

**2. DENOMINACIÓN Y OBJETIVOS**

<b>Denominación</b>	
<b>Centros del Sergas/SNS que cuenten con la técnica, tecnología o procedimiento</b>	
<b>Objetivo concreto que se pretende con el informe</b>	

**INDICACIONES DE POBLACIÓN DIANA**

<b>Indicación clínica</b>	
<b>Población diana</b>	
<b>Manejo actual del problema de salud (comparador)</b>	
<b>Mejoras concretas y medibles (resultados)</b>	

Firma y fecha del solicitante

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