

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Nombre del proyecto:

Centro:

Persona responsable:

Teléfono y e-mail de contacto

Secuencias de adquisición de RM:

¿Necesita Informe Radiológico?

Fecha de solicitud:

Persona de contacto en Fundación CIEN:

Firma: (Nombre, Apellidos y Firma)