

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE NUEVOS PROYECTOS RM

**Nombre del proyecto:**

**Centro:**

**Persona responsable:**

**Teléfono y e-mail de contacto:**

**Secuencias de adquisición de RM:**

**¿Necesita Informe Radiológico?**

SI

NO

**Fecha de solicitud:**

**Persona de contacto en Fundación CIEN:**

Firma: (Nombre, Apellidos y Firma)