**DATOS DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº expediente** |  |
| **Título proyecto** |  |
| **Apellidos IP** |  |
| **Nombre IP**  |  |
| **Centro IP** |  |
| **Provincia IP** |  |

**Doc. 05. Descripción de la innovación**

Completar en castellano.

Deberán completarse todos los epígrafes.

|  |
| --- |
| 5.1.-Problema médico a resolver**(4.000 caracteres)** |
| 5.2.-Soluciones al problema disponibles actualmente (estado del arte)**(2.000 caracteres)**  |
| 5.3.- Propuesta de solución innovadora**(4.000 caracteres)** |
| 5.4.- Grado de protección presente o futura de la solución innovadora**(2.000 caracteres)** |
| 5.5.- Fondos invertidos directamente hasta la fecha en el proyecto innovador

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IP | Título Ayuda /Proyecto /Partida | Cuantía concedida | Destino de la Ayuda | Entidad financiadora | Período de aplicación |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| 5.6.-Socios y/o colaboradores presentes y potenciales para el desarrollo de la solución y su puesta en el mercado **(2.000 caracteres)** |
| 5.7.-Mercado para el producto/servicio innovador: clientes, usuarios, prescriptores, pacientes.**(2.000 caracteres)** |
| 5.8.-Modelo de negocio para implementar y explotar la solución. Cómo llegará/se aplicará a: clientes, usuarios, prescriptores, pacientes.**(2.000 caracteres)** |
| 5.9.-Beneficios y mejoras para el sistema de salud, los profesionales de la salud y los pacientes.**(2.000 caracteres)** |