

Dossier de candidatura a cumplimentar (adjuntos aparte)

1. Título de la iniciativa

2. Delegado que le visita

3. Promotores de la iniciativa

**En posesión de la especialidad de dermatología*

Nombre de los responsables:

Doctor	
Nº de Colegiado	D.N.I.
Dirección	
Teléfono	
Correo electrónico	

Doctor	
Nº de Colegiado	D.N.I.
Dirección	
Teléfono	
Correo electrónico	

Doctor	
Nº de Colegiado	D.N.I.
Dirección	
Teléfono	
Correo electrónico	

Doctor	
Nº de Colegiado	D.N.I.
Dirección	
Teléfono	
Correo electrónico	

4. Presentación de la iniciativa

¿Cuál es su objetivo principal?

Describe en unas líneas la naturaleza de su proyecto y su contexto:

¿Cuáles son sus motivaciones para realizar este proyecto?

Indique la/s población/poblaciones objetivo de su acción:

¿En qué aspectos puede calificarse su acción de innovadora?

5. Desarrollo del proyecto

¿Quiénes son sus principales socios implicados en este proyecto (institucionales, administrativos, técnicos, financieros...)?

Describa algunas acciones concretas que desearía llevar a cabo en el marco del proyecto (su naturaleza, los participantes involucrados, las poblaciones objetivo y los medios utilizados):

¿Cuáles serían los plazos de desarrollo / puesta en marcha de su proyecto?

Descripción del plan de financiación de su proyecto

6. Beneficios para el paciente

¿Qué beneficio le aportarán al paciente dichas acciones, en términos de acceso a los tratamientos, bienestar, autoestima, seguimiento del tratamiento e integración social?

7. Cada dossier deberá remitirse por duplicado a la atención de Isabel Castillejo, Directora de Relaciones Médicas de La ROCHE-POSAY, por correo a la siguiente dirección: L'Oréal España S.A. c/Josefa Valcarcel 48. 28027. Madrid - España; con acuse de recibo, antes de la fecha límite: 30 de septiembre de 2016.

8. Aceptación de los estatutos

Yo, el abajo firmante, declaro haber leído y aceptado las condiciones de los estatutos "Dermato du coeur" adjuntos al presente.

Leído y aprobado.

Firma