| "ordinario" | |
|--------------|--|
| Ejemplar No: | |

Carta de Aceptación No: ___RE/13851

En cumplimiento del Artículo 10 del Decreto No.262/99 del Comité Ejecutivo del Consejo de Ministro "Reglamento para la Compatibilización del Desarrollo Económico Social del País con los Intereses de la Defensa", le comunico nuestra aceptación de los requerimientos al proyecto que a continuación se relacionan:

Titulo del proyecto: Sistema de Monitoreo Ambulatorio de Presión Arterial

HiperMax + Ministerio: MIC

Nombre de la entidad ejecutora principal: Instituto Central de investigación

Digital

Dirección: 202 # 1704, Siboney, 11600 La Habana

Teléfonos: 271 5345

Fax: 273 6378

Correo electrónico: ball@icid.cu

Nombre y apellidos del responsable del proyecto: Antonio Ball-Llovera Díaz

| N/O Requerimientos | Requerimientos | Aceptado | |
|--------------------|---|----------|--|
| | SI | NO | |
| 1 | Evaluar la posibilidad de conocer los resultados del proyecto e implementar en los servicios de cuidados intensivos y urgencias de hospitales militares por la importancia en contingencia y guerra | SÍ | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Comentarios:

No hay comentarios.

OLD OF ARCOLOGY

Firma y cuño responsable del proyecto