

# UMDNS™ SUGGESTION FORM

## MODELO PARA SUGERENCIAS SOBRE LA UMDNS

NAME/NOMBRE: \_\_\_\_\_ DATE/FECHA: \_\_\_\_\_

INSTITUTION/INSTITUCION \_\_\_\_\_ COUNTRY/PAIS \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

*Please forward completed forms to/ Por favor envíe las sugerencias a:*

**UMDNS-ECRI-USA - <http://www.ecri.org/> - <mailto:umdns@ecri.org> - Fax: +1 610 834 1275**

State concept/Expresar la idea básica:

Why do you need this change/addition/deletion in UMDNS?/¿Por qué necesita este cambio/adición/supresión en la UMDNS?

Explain the term change/addition/deletion and rationale/Explique el cambio/adición/supresión sugerido en el término y los motivos.

Short Definition/Breve Definición.

**Manufacturers associated with this device/ Fabricantes relacionados con este producto** (include Sourcebook number if available/de conocer el número del fabricante en el Sourcebook inclúyalo).

Identify related UMDNS terms currently in use/Identifique los términos relacionados que están en uso en la UMDNS .

I have included the following information/Incluyo la siguiente información:

- Product literature/Literatura sobre el producto     Citations from other nomenclatures/Citas de otras nomenclaturas  
 Journal articles/Artículos de Revistas     Other/Otra

***Thank you for your help! ¡ Gracias por su ayuda!***

Do not write on this box. UMDNS Staff Only.

No escriba en esta área. Para uso del personal de la UMDNS

Urgent     High     Normal     Approved     Held     Resolved

Contact Name \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_