

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 _____