

**Informació administrativa**

Nom entitat (registrat)	
Nom abreviat	
CIF/NIF	
Adreça Postal	Carrer i número: CP: Ciutat : Comarca (Província): Telèfon:
Naturalesa entitat	
Web	

**Representant(s) legal(s)**

Nom i Cognoms	
DNI	
Càrrec	
Nom i Cognoms	
DNI	
Càrrec	

**Persones de contacte per a la comunitat**

Nom i cognoms	
Càrrec	
Email	
Telèfon	
Departament	
Nom i cognoms	
Càrrec	
Email	
Telèfon	
Departament	
Nom i cognoms	
Càrrec	
Email	
Telèfon	
Departament	

**Interès en els grups de treball de la comunitat**

Prevenió, diagnosi i tractament de les malalties	Si / No
Tecnologies aplicades als hàbits de vida saludable	Si / No
Ecosistema socio-sanitari sostenible	Si / No
Tecnologies importades	Si / No
Explotació de la big data en salut	Si / No