  

*Avec le soutien des Chambres de Commerce et d’Industrie (CCI)*

**Participation au Village Innovations et Prix SFR - MEDICEN - SNITEM de l’innovation en imagerie médicale**

**Dossier de candidature**

Remplir le document ci-joint et l’envoyer **avant le 31 mai 2019,** accompagné d’un **extrait K-Bis ou d’un certificat d’immatriculation au Registre du Commerce** (précisez si en cours de création), d’un **logo haute définition** et d’une **photo d’illustration en haute définition** de votre technologie à l’adresse e-mail suivante

: [prix-SFR-medicen-snitem@sfradiologie.org](mailto:prix-SFR-medicen-snitem@sfradiologie.org)

Contact administratif : Sandrine Camblong - Tél : 01 53 59 59 64

Les formats d’image devront être en png, jpg, avec un maximum de 8000 KB pour chacun

Comment avez-vous eu connaissance du Prix SFR-MEDICEN-SNITEM de l’innovation en imagerie médicale ?

* MEDICEN : oui/non
* SNITEM : oui/non
* CCI : oui/non
* Autre (précisez) :
* Nom de l’entreprise :
* Date de création de l’entreprise (précisez si en cours de création) :
* Nom du représentant légal :
* Coordonnées téléphoniques et email du contact :
* Site internet de l’entreprise (si existant) :
* Plaquette de l’entreprise (si existant) : version numérique à joindre au dossier
* Nombre de salariés :
* Aides ou distinctions obtenues :
* **A destination du jury uniquement**, décrivez également :

o L’axe technologique (3-5 phrases) :

Merci de décrire la nature et le degré d’innovation (avantages concurrentiels), le degré d’avancement des exigences réglementaires

En quoi votre innovation répond directement ou indirectement à une thématique de radiologie ?

* L’axe stratégique (3-5 phrases) :

En quoi et comment le projet contribue-t-il à la résolution d’un problème en imagerie diagnostique, interventionnelle, organisationnelle...? Stratégie de développement du projet (cibles, canaux de distribution…)

* L’axe financier et économique (3 phrases) :

Quelles sont les subventions reçues ?

Quel est le modèle économique ?

# Ce que vous attendez des « liens privilégiés » avec : (3-5 phrases)

* + La Société Française de Radiologie :
  + MEDICEN Paris Région :
  + Le SNITEM :

# Votre présence au Village Innovations. Quelles sont vos attentes ?

**http://jfr.radiologie.fr/les-jfr/linnovation-aux-jfr**

# Quel intérêt auriez-vous à participer au Forum Intelligence Artificielle des JFR 2019 ?

# http://jfr.radiologie.fr/les-jfr/villages-et-forum/forum-intelligence-artificielle

* Si ma candidature est sélectionnée, je soussigné [*Nom du représentant légal*] m’engage à ce que la société [*Nom de la société*] soit présente au Village Innovations durant les Journées Francophones de Radiologie diagnostique et interventionnelle qui se dérouleront à Paris du 11 au 14 octobre 2019, selon un calendrier défini.

--------------------------------------------------------

# Seconde partie à compléter de façon synthétique en Français ET en Anglais qui servira pour une large diffusion (catalogue, dossier de presse et autres supports)

**1/ Nom de la technologie :**

**2/ Description** (480 signes MAX)

**3/ Aspect(s) innovant(s)** (290 signes MAX)

# 4/ Domaine(s) d’application(s)

* Imagerie diagnostique non interventionnelle, quelle que soit la modalité
* Imagerie interventionnelle diagnostique
* Imagerie interventionnelle thérapeutique
* Gestion (partage) de données, algorithmes, nouvelles organisations
* Autres

# 5/ Spécialité(s) radiologique concernée(s)

* Imagerie tête et cou
* Imagerie cardiaque et vasculaire
* Imagerie pédiatrique et prénatale
* Neuroradiologie
* Imagerie abdominale et digestive
* Imagerie génito-urinaire
* Imagerie musculo squelettique
* Imagerie thoracique
* Imagerie de la femme

Contact(s) existant(s) avec des professionnels de la spécialité radiodiagnostic et imagerie médicale (si oui, préciser les noms, la fonction, le centre et le contexte) :

Seriez-vous intéressés par des contacts avec des industriels présents ?

* Non
* Oui
* Si oui, lesquels ? ………………………………………………………………………………………………………………………………..

**6/ Mots clés** définissant l’activité de votre entreprise (5 maximum)

# Partie en Anglais

**1/ Name of the technology:**

**2/ Description** (480 signs MAX)

* XXXX
* XXXX

**3/ Innovative feature(s)** (290 signes MAX)

* XXXX
* XXXX

# 4/ Application(s)

* Non interventional diagnostic imaging
* Diagnostic interventional imaging
* Therapeutic interventional imaging
* Datas sharing, algorithms, new organizations
* Others

**5/ Specialty concerned** (3 maximum)

* Head and neck imaging
* Cardiovascular
* Pediatric and prenatal imaging
* Neuroradiology
* Abdominal and gastrointestinal imaging
* Genito-Urinary system imaging
* Muscular-skeletal imaging
* Cardiothoracic imaging
* Female imaging

**6/ Key words** defining the scope of your activities (5 maximum)

Fait à Paris………………………………………………..

le,…………………………

Signature du responsable de l’entreprise

**Rappel : Calendrier du processus**

* Date limite de dépôt des candidatures : **31 mai 2019**
* Envoi des résultats : **19 juillet 2019**