

**TECNOLOGIA PROPOSTA**

- MATERIAL
- MEDICAMENTOS
- EQUIPAMENTOS
- PROCEDIMENTO OU TÉCNICA

**DESCRIÇÃO DA TECNOLOGIA PROPOSTA****DESCRIÇÃO DAS PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS DA TECNOLOGIA PROPOSTA E SEUS  
OBJETIVOS** (especificação técnica)**QUAL A APLICAÇÃO DA TECNOLOGIA PROPOSTA?**

- PREVENÇÃO / PROMOÇÃO DA SAÚDE
- DIAGNÓSTICO / SCREENING
- TRATAMENTO
- REABILITAÇÃO

**RECURSOS MÍNIMOS NECESSÁRIOS**

Recursos físicos

Recursos humanos

Equipamentos

**PRINCIPAIS INDICAÇÕES E CONTRA-INDICAÇÕES DA TECNOLOGIA PROPOSTA**

Indicações

Contra-indicações

**RISCOS POTENCIAIS** (descrição dos riscos e/ou efeitos adversos decorrentes da utilização da tecnologia proposta)

Sobre a população alvo

Sobre o profissional de saúde

Meio ambiente

**EVIDÊNCIAS CIENTÍFICAS DISPONÍVEIS QUE JUSTIFICAM A SOLICITAÇÃO** (listar 5 referências mais importantes, anexando os artigos completos)

**1.**

**2.**

**3.**

**4.**

**5.**

**CUSTO DA TECNOLOGIA** (citar fontes de consulta)

**TECNOLOGIAS ALTERNATIVAS DISPONÍVEIS NO SISTEMA DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVAS PARA INCORPORAÇÃO DA NOVA TECNOLOGIA EM DETRIMENTO DE  
TECNOLOGIAS JÁ EXISTENTES**

**EXISTE TECNOLOGIA SIMILAR NO MERCADO DE SAÚDE?****ASPECTOS LEGAIS**

O procedimento está em acordo com a legislação vigente?

O procedimento é considerado experimental?

**ASPECTOS LEGAIS**

O equipamento, material ou medicamento já foi aprovado e registrado pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária? Informar o número do registro.

**SOLICITANTE MÉDICO**

Nome: \_\_\_\_\_

CRM: \_\_\_\_\_

Especialidade: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo

**SOCIEDADE DE ESPECIALIDADE**

Nome: \_\_\_\_\_

Presidente: \_\_\_\_\_

Diretor Científico: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo

**ATENÇÃO:** Todos os campos deste formulário são de preenchimento obrigatório, bem como a anexação de todos os documentos citados. Esta proposta será conferida e se constatada a falta de algum documento ou de preenchimento de algum dos campos, será considerada incompleta, sendo solicitado via correspondência sua correção.