



FORMULÁRIO PARA ANÁLISE DE INCORPORAÇÃO DE NOVA TECNOLOGIA

DADOS DO SOLICITANTE:

Nome do Credenciado (estabelecimento de saúde):
Responsável Técnico:
Data:

A PASA/Vale recomenda que a base teórica para fundamentar qualquer demanda de incorporação de tecnologia seja alicerçada nos princípios fundamentais da Medicina Baseada em Evidências.

- ✓ **Tecnologia em saúde que a ser avaliada.**
 - () NOVO MATERIAL
 - () NOVO MEDICAMENTO
 - () NOVO EQUIPAMENTO
 - () NOVO PROCEDIMENTO OU TÉCNICA
- ✓ **Descrição das características do objeto da inclusão e seus objetivos (ficha técnica_ anexas publicações de eficácia e custoefetividade, bula, registro na ANVISA, etc.)**
- ✓ **Indicação da nova tecnologia**
 - () Prevenção / Promoção da Saúde
 - () Diagnóstico / Screening
 - () Tratamento
 - () Reabilitação
- ✓ **Principais indicações clínicas:**

Descrever:

- ✓ **Contraindicações**

Descrever:

- ✓ **Riscos Potenciais** (para o paciente, população e/ou meio ambiente)

Descrever:

- ✓ **Custo da tecnologia para a operadora (quando aplicável):**

Descrever:

- ✓ **Tecnologia substitui outra existente? Se sim, descreva quais são os benefícios técnicos e o custo associado à substituição (anexar evidência científica)**

Descrever:

- ✓ **Aspectos legais**

Tecnologia é considerada experimental? () Sim () Não

Está de acordo com a legislação vigente? () Sim () Não

Possui análise da CONITEC? () Sim. Anexar relatório () Não

Está no rol de cobertura mínima obrigatória da ANS? () Sim () Não

Parecer Técnico da Vale/PASA

Favorável

Desfavorável

Inconclusivo

Justificativa (aspectos técnicos e legais e confirmação da disponibilidade da tecnologia no estabelecimento)

Se favorável, quais são as indicações e/ou cenários em que a tecnologia deverá ser incorporada?

Impacto de Custo:

Responsável pelo parecer:

Parecer / Validação da Gerência de Saúde PASA (quando indicado):