



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO
DE TECNOLOGIAS EM SAÚDE NO ESTADO DO CEARÁ**

I. INFORMAÇÕES SOBRE O PROPONENTE
1. Proponente () Pessoa Jurídica () Pessoa Física
2. Nome do responsável pela proposta
2.1 CPF (responsável pela proposta)
3. Tipo de Instituição () Empresa () Secretaria da Saúde do Estado () Secretaria Municipal de Saúde () Instituição de Saúde/ Hospital () Sociedade Médica () Associação de Pacientes () Instituição de Ensino () Outro (especificar)
3.1 Nome da instituição
3.2 Nome do presidente/ diretor ou representante legal da instituição
3.3 CNPJ (pessoa jurídica)
4. Endereço da instituição ou pessoa física Rua: _____ Número: _____ Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Cep: _____ E-mail: _____
5. Telefone/ Fax (DDD e número):
II. INFORMAÇÕES SOBRE A TECNOLOGIA E SUA UTILIZAÇÃO
1. Motivo da solicitação () Incorporação () Exclusão () Alteração de indicação/ uso () Nova apresentação/ modelo



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

<input type="checkbox"/> Outro
2. Natureza da tecnologia <input type="checkbox"/> Terapia <input type="checkbox"/> Diagnóstico <input type="checkbox"/> Prevenção <input type="checkbox"/> Reabilitação <input type="checkbox"/> Outros (especificar)
2.1. Tipo da tecnologia <input type="checkbox"/> Medicamento <input type="checkbox"/> Material Médico Hospitalar <input type="checkbox"/> Produto Nutricional <input type="checkbox"/> Equipamento <input type="checkbox"/> Insumo <input type="checkbox"/> Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME) <input type="checkbox"/> Programa de Saúde <input type="checkbox"/> Outros (especificar):
3. Nome do princípio ativo, concentração, forma farmacêutica e apresentação (no caso de medicamento)/ Especificação (demais tecnologias)
4. Nome comercial da tecnologia no Brasil
5. Nome do fabricante
6. Descrição da(s) apresentação(ões) e concentração (se for o caso) aprovada(s) na Anvisa, que é (são) objeto desta solicitação
7. Número do Registro na Anvisa
8. Data de validade do registro
9. Indicações/ usos aprovados pela Anvisa
10. Preço indicado pela Câmara de Medicamentos (CMED)
11. Indicação proposta para o SUS (Especificar CID 10). Deve ser citada apenas 1 (UMA) por formulário
12. Fase ou estágio da doença/ condição de saúde em que a tecnologia de saúde será utilizada
13. Indicação se a tecnologia está presente em algum desses protocolos/ diretrizes (anexar protocolo ou diretriz): <input type="checkbox"/> Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica (PCDT) do Ministério da Saúde (especificar) <input type="checkbox"/> Diretrizes Diagnósticas e Terapêuticas (DDT) (oncologia) (especificar) <input type="checkbox"/> Protocolo específico de uma Instituição (especificar)



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

Outro

14. Indicação se a Tecnologia está presente em alguma dessas listas:

- Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename) 2014
 Relação Estadual de Medicamentos Essenciais – Ceará
 Relação Estadual de Medicamentos Estratégicos – Ceará
 Relação Estadual de Medicamentos Especiais/ Alto Custo - Ceará
 Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (Renases)
 Outra

15. Característica da tecnologia em relação à(s) utilizada(s) atualmente no SUS:

- Alternativa: a tecnologia proposta é uma opção à(s) já existente(s) no SUS.
 Complementar: a tecnologia proposta deve ser utilizada associada à(s) já existente(s) no SUS.
 Substitutiva: a tecnologia proposta passa a ser utilizada no lugar da(s) já existente(s) no SUS.
 Até o momento não há tecnologia disponível no SUS para a indicação proposta.

16. Informação a respeito da necessidade de uso de outras tecnologias complementares (de diagnóstico, prognóstico, terapêuticas etc.), no caso da incorporação da tecnologia proposta, especificando-as e indicando se fazem parte do elenco do SUS.

17. Descrição da necessidade de adequação de infraestrutura, redimensionamento de pessoal, treinamento e outros para correta utilização da tecnologia, se houver.

18. Documentos em cópias digitalizadas (CD ou memória USB).

- Descrição da tecnologia
 Descrição das evidências científicas da tecnologia (eficácia, efetividade, acurácia e segurança) comparada à(s) disponibilizada(s) no mercado – Revisão Sistemática ou Parecer Técnico Científico (PTC)
 Estudo de avaliação econômica de custo-efetividade ou de custo-benefício
 Referências bibliográficas
 Texto completo dos estudos científicos referenciados

19. Data

20. Assinatura do Responsável