

# Comissão de Farmácia e Terapêutica

Pedido de introdução de Dispositivo Médico  
à Adenda do Formulário de Dispositivos Médicos da ARSC, IP

<b>Substância (s) Ativa (s)</b>		
<b>Nome do Dispositivo Médico</b>		
<b>Descrição</b>		
<b>Composição qualitativa</b>		
<b>Via de Administração/Aplicação</b>		
<b>Apresentação</b>		
<b>Indicações propostas</b>		
<b>As indicações constam do Resumo das Características do Produto</b>	Sim <input type="checkbox"/>	<b>Obs:</b>
	Não <input type="checkbox"/>	
<b>Critérios de utilização</b>	<b>Uso geral</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Uso conforme protocolo (Anexar protocolo)</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Uso mediante justificação clínica</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Posologia e duração do tratamento</b>		
<b>Custo unitário por dose administrada</b>		
<b>Previsão do número de tratamentos anuais</b>		
<b>Terapêutica actualmente utilizada com a mesma indicação</b>		

**Justificação para a sua introdução (referir qual a mais valia relativamente aos Dispositivos Médicos existentes, nomeadamente em termos de eficácia, segurança, aspectos económicos, etc.):**

**Referências bibliográficas que apresentem evidência científica que suportem a introdução:**

1)

2)

3)

**Identificação do Serviço** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Coordenador da Unidade Funcional (assinatura/nº. mec.)**

**Presidente do Conselho Clínico e de Saúde (assinatura/nº. mec.)**

**Diretor Executivo (assinatura/nº. mec.)**

## Parecer da Comissão de Farmácia e Terapêutica

