**Formulário para avaliação de tecnologias em saúde (NATS HUGG-Unirio/Ebserh) DEMANDA INTERNA**

1. **Área solicitante (gerência, setor, unidade, comissão. etc...)**
2. **Nome completo do responsável pela solicitação**
3. **Formação**
4. **E-mail de contato**
5. **Telefone para Contato**
6. **Cargo**
7. **Lotação**
8. **Tipo de solicitação**

( ) Incorporação

( ) Desincorporação

( ) Alteração/Acompanhamento

1. **Tecnologia proposta**

( ) Material Hospitalar

( ) Medicamento

( ) Equipamento

( ) Procedimento ou técnica

( ) Outra. Qual:

1. Existe tecnologia disponível na Instituição com os mesmos objetivos da tecnologia proposta? Se sim, quais?
2. Justifique a incorporação da nova tecnologia e a sua importância para a Instituição.
3. Descreva as principais indicações da tecnologia proposta.
4. Descreva as principais contraindicações da tecnologia proposta.
5. Descreva o custo da tecnologia (qual o valor unitário e qual seria o valor mensal pela demanda na Instituição).
6. Autorizo o HUGG-Unirio/Ebserh a realizar o tratamento de dados pessoais (Lei nº 13.709/2018) preenchidos nesse formulário para fins de gestão de dados e construção de indicadores.

( ) Sim

( ) Não