



Poder Judiciário

Conselho Nacional de Justiça  
Fórum Nacional do Judiciário para Monitoramento e  
Resolução das Demandas de Assistência à Saúde (Res. CNJ n. 107/2010)  
**COMITÊ EXECUTIVO DO ESTADO DE SANTA CATARINA - COMESC**  
**FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE OPME**

**DADOS DO REQUERENTE:**

|   |             |
|---|-------------|
| Nome:   |             |
| CPF:  | Cartão SUS: |
| Contato (email/telefone):   |             |
| Atendimento que originou a solicitação: ( ) Particular ( ) Convênio - Qual? _____ |             |
| ( ) SUS - Unidade de atendimento: _____   |             |

**DADOS DA SOLICITAÇÃO:**

|  |
|--|
| <b>Descrição Técnica da(s) OPME(s)<sup>1</sup>:</b> _____  |
| Quantidade de cada item: _____   |
| Código CID da doença: _____  |
| Descrição das características da OPME (tipo, matéria prima, dimensões) e do procedimento indicado:   |
| _____  |
| Justificativa clínica da indicação da OPME e do procedimento indicado, justificativa da prioridade, observadas as práticas cientificamente reconhecidas e as legislações vigentes no país: |
| _____  |
| Resultados dos exames que corroborem a indicação da OPME e procedimento solicitado (anexar no processo):   |
| _____  |

\* O preenchimento do formulário deve ser feito pelo médico com **LETRA LEGÍVEL**, em atenção ao art. 11 do Código de Ética Médica (Resolução CFM Nº 1931/2009).

1. A OPME é registrada na ANVISA? ( ) Não ( ) Sim.
2. Há alternativa de OPME? A OPME alternativa está disponível no SUS/ Saúde Suplementar? Se sim, por que a alternativa de OPME não é válida para o caso concreto?
3. A OPME solicitada trata de nova tecnologia? Há algum estudo da OPME, em andamento ou já concluso, perante a CONITEC; AMB; Anvisa; FDA; e/ou Comitês de Especialidade?
4. O paciente já se submeteu, a qualquer título, gratuito ou oneroso, formal ou informal, a procedimento médico com a participação do fabricante, importador ou distribuidor da OPME requerida? Em caso positivo, está vinculado a projeto de pesquisa do Sistema CONEP/CNS?
5. O médico prescritor já recebeu ou recebe, a qualquer título, algum auxílio financeiro, como passagem, hospedagem ou subvenção para participação em congressos e/ou eventos científicos patrocinados pelo produtor, distribuidor ou fornecedor da OPME indicada, ou ajuda financeira dessa mesma fonte, a qualquer título?



Poder Judiciário

Conselho Nacional de Justiça  
Fórum Nacional do Judiciário para Monitoramento e  
Resolução das Demandas de Assistência à Saúde (Res. CNJ n. 107/2010)  
**COMITÊ EXECUTIVO DO ESTADO DE SANTA CATARINA - COMESC**  
**FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE OPME**

6. O médico prescritor já participou, a qualquer título, de algum estudo referente à OPME indicada? Se sim, indicar de quem é a iniciativa do estudo e para que finalidade?
  
7. Considerando a Medicina Baseada em Evidências, fundamento para o planejamento das ações e serviços de saúde do SUS, elencar os fundamentos científicos que embasam a indicação da OPME, apontando:
  - 7.1. Qual o tipo de estudo analisado (se revisão sistemática, meta-análise, estudo randomizado, coorte, unicamente prescrição médica, etc.):
  - 7.2. Quem foi o patrocinador do estudo:
  - 7.3. No estudo, com que a OPME foi comparada:
  - 7.4. Se não comparada, demonstrar se já existe OPME padrão em uso;
  - 7.5. Classificar o estudo e a evidência científica da OPME nos termos em que preconiza a tabela de Nível de Evidência Científica por Tipo de Estudo da Oxford Centre for Evidence-Based Medicine.

Declaro, por fim, que não possuo qualquer interesse na prescrição do OPME, que não a saúde do paciente, bem como não mantenho qualquer vínculo com a indústria de órteses, próteses e materiais especiais, distribuidores e em pesquisa clínica relacionada à esta solicitação que possa caracterizar conflito de interesse: ( ) Sim ( ) Não.

Prescritor \_\_\_\_\_ (carimbo \_\_\_\_\_ e assinatura): \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_

**Código Penal - Decreto-lei 2848/40 | Decreto-lei no 2.848, de 7 de dezembro de 1940**

“Artigo 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:”

**PARA PREENCHIMENTO PELO REQUERENTE:**

**TERMO DE CONSENTIMENTO:**

Declaro que estou ciente das informações fornecidas e autorizo a exposição dos dados médicos em âmbito judicial e administrativo: ( ) Sim ( ) Não.

Assinatura do Requerente: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_