

## ANEXO II

### FORMULARIO DE SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

CARTA DE PRESENTACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTS 1 y 4 DE LA RES. Nº370-E /2017 PARA EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS.

FECHA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

Sr. Superintendente

S \_\_\_/\_\_\_D

Ref: Resolución 370-E/2017 (Evaluación de Tecnologías Sanitarias)

De mi consideración:

Me dirijo a Ud. en mi carácter de representante de..... con el objeto del envío de la documentación para evaluación de la siguiente Tecnología Sanitaria:

Concepto: (Fármaco o Producto Médico).....

Patología: (según CIE10).....

Se reconoce que la mera presentación de esta solicitud no implica reconocimiento por parte del organismo respecto de la veracidad y/o procedencia de las causales, razones y/o conclusiones invocadas, encontrándose la Gerencia de Gestión Estratégica facultada para exigir toda otra información y/o documentación que estime necesaria para realizar una evaluación científica y académicamente sólida y fundada.

Esta firma acepta y se obliga a presentar toda otra documentación, consulta o informe que requiera la Superintendencia de Servicios de Salud y/o sus diversas áreas sin excepción alguna, a los fines de mejorar o incrementar la información de la tramitación respectiva.

El que suscribe, Don ..... en su carácter de ..... de la Razón Social antedicha, afirma en carácter de DECLARACIÓN JURADA que los datos consignados en el formulario presentado son correctos y completos y que se ha confeccionado esta declaración, como así también la enviada en formato digital, sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

La firma debe ser certificada para el envío de la solicitud a la Superintendencia de Servicios de Salud.