|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | AUTORIZAÇÃO DE UTILIZAÇÃO EXCECIONAL  Alínea a) artigo 92.º (medicamentos de benefício clínico bem reconhecido)  *JUSTIFICAÇÃO CLÍNICA* | | | | | | |  |
| **Estabelecimento de saúde:** | |  | | | | | | |
| **Serviço proponente:** | |  | | | | | | |
| Deliberação n.º 1546/2015 | | | | | | | | |
| **Nome do medicamento:** | |  | | | | | | |
| **Substância(s) Activa(s):** | |  | | **Pertence ao F.H.N.M.:** | | SIM NÃO | | |
| **Dosagem:** | | |  | | **Apresentação:** | |  | | |
| **Quantidade unitária:** | |  | | | | | | |
| **Indicações Terapêuticas para as quais se pretende o medicamento e posologia:** | |  | | | | | | |
| **Estratégia terapêutica para a situação em causa:** | |  | | | | | | |
| **Listagem de terapêuticas alternativas existentes no mercado e motivos da sua inadequação à situação em análise:** | |  | | | | | | |
| **Fundamentação científica da utilização do medicamento:** | |  | | | | | | |
| **Assinatura do Diretor de Serviço (deverá ser identificada sob a forma de carimbo e/ou vinheta):** | | | | | | | | |