**Formulaire de demande d’évaluation**

**d’une technologie ou d’une intervention en santé**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de la demande** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Identité du demandeur** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Titre et affiliation** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Établissement** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Téléphone** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **E-mail** | Cliquez ici pour taper du texte. |

***Note : Prière d’envoyer ce formulaire rempli et signé sur*** [***hta.ineas@gmail.com***](mailto:hta.ineas@gmail.com)

1. Type de l’avis demandé

|  |  |
| --- | --- |
| Rapport complet HTA (1) |  |
| Mini-rapport HTA(2) |  |
| Avis rapide (3) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * Bénéfice net en santé | 1,2,3 |
| * Risques comparatifs | 1,2,3 |
| * Coût-efficacité | 1 |
| * Impact budgétaire | 1 |
| * Informations sur les coûts | 1,2,3\* |
| * Autres dimensions | 1 |

\*section non systématique dans les avis rapides

1. Nom de la technologie / intervention à évaluer

Cliquez ici pour taper du texte.

1. Type de la technologie / intervention à évaluer

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Médicament |  | Procédure médicale ou chirurgicale |  |
| Dispositif médical |  | Stratégie ou programme de santé |  |
| Equipement médical |  |  |  |

1. Technologie / intervention utilisée à des fins

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Préventives |  | Diagnostiques |  |
| Curatives |  | Autres |  |

1. Brève description de la technologie / intervention à évaluer

Cliquez ici pour taper du texte.

1. Problème de santé (décrire brièvement la pathologie dans laquelle cette technologie / intervention est indiquée)

Cliquez ici pour taper du texte.

1. Préciser l’indication

Cliquez ici pour taper du texte.

1. Population cible

Cliquez ici pour taper du texte.

1. Données épidémiologiques

|  |  |
| --- | --- |
| * Incidence | Cliquez ici pour taper du texte. |
| * Prévalence | Cliquez ici pour taper du texte. |

1. Standard(s) thérapeutique(s) (technologie(s)/intervention(s) habituellement utilisée(s) dans la même indication)

Cliquez ici pour taper du texte.

1. Place de la technologie / intervention à évaluer dans la stratégie thérapeutique

Cliquez ici pour taper du texte.

1. Problématique justifiant le recours à un avis d’évaluation de technologies ou interventions en santé de santé (HTA)

Cliquez ici pour taper du texte.

1. Type de décision à informer (plusieurs cases peuvent être cochées)

|  |  |
| --- | --- |
| * Pricing |  |
| * Inclusion dans le régime de base (remboursement) |  |
| * Acquisition / financement |  |
| * Désinvestissement |  |

1. Données sur l'efficacité clinique et sources

Cliquez ici pour taper du texte.

1. Effets indésirables potentiels

Cliquez ici pour taper du texte.

1. Données économiques

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Technologie / intervention à évaluer | Comparateur (standard thérapeutique) |
| Coût unitaire (C&F pour les médicaments) | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Coût de la technologie / intervention par patient et par période | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |

1. Benchmark des prix (se référer au guide de soumission des données cliniques et générales à l’INEAS)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pays | Prix (ex-factory) | Pays | Prix (ex-factory) |
|  |  |  |  |

1. Impact organisationnel si applicable (Ex : exigences d'infrastructure, formation du personnel, etc.)

Cliquez ici pour taper du texte.

1. Références et sources consultées

Cliquez ici pour taper du texte.

Note /Observation :

Cliquez ici pour taper du texte.

**Signature et cachet**