

REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE SALUD
COMITÉ TÉCNICO NACIONAL INTERINSTITUCIONAL



Formulario de solicitud de ELABORACIÓN - HOMOLOGACIÓN de Ficha Técnica
DISPOSITIVOS Y OTROS

INSTRUCTIVO

Nombre de la Institución: MINSA, CSS, PATRONATOS, LCR, INSTITUTOS

Unidad ejecutora: Nombre de Hospitales, Policlínica, Centros, ULAPS, CAPS, etc.

Nombre del Director o Jefe de la Institución: Autoridad máxima de la institución o delegado

Nombre del Jefe del Servicio: Jefe del servicio peticionario

Nivel de atención: ☐ I ☐ II ☐ III

Nivel I: Centros de Salud, ULAPS, CAPS, Policlínicas

Nivel II: Hospitales Generales; Policlínica Especializada, Policentro Especializado.

Nivel III: Hospitales de Especialidades, Institutos

Clasificación de nivel de riesgo
(sólo para dispositivos médicos)

A
Bajo Riesgo.
Instrumentos
quirúrgicos simples,
depresor lingual

B
Riesgo bajo moderado
Agujas hipodérmicas,
equipo de succión

C
Riesgo Alto moderado
Ventilador pulmonar,
implantes
ortopédicos.

D
Alto Riesgo. Válvulas
cardíacas,
desfibrilador
implantable

Subcomité: ☐ MQ ☐ LAB ☐ IMA ☐ ODO ☐ NUTR ☐ ESP

Medico-quirúrgico Laboratorio Imaginología Odontología Nutrición Especialidades

Tipo de producto: ☐ Material ☐ Mobiliario en Salud ☐ Combinados

☐ Instrumental ☐ Accesorio ☐ Nutrición

☐ Equipo ☐ Consumible ☐ Reactivos ☐ Otros

La definición de cada tipo de producto se encuentra en el glosario del manual

Nombre Genérico: Nombre con que se identifica el producto, en español y sin descripción o información comercial.

Descripción del producto: Nombre del producto, sus componentes si los tiene, sus accesorios y consumibles; sin entrar en los detalles técnicos de cada uno.

Especificaciones Técnicas: Descripción detallada del producto, sus componentes, accesorios y consumibles. Se detallarán los aspectos que permitan hacer una evaluación y comparación con lo que usted está solicitando en esta ficha. Se debe evitar términos no comprobables como: suave, confortable, agradable, etc. Evitar modismos, abreviaturas y términos no técnicos. La información de tamaños, colores, formas y sabores pueden colocarse en la requisición y no necesariamente en la ficha técnica, salvo que usted considere que es imprescindible.

Fecha de expiración
(cuando aplique)

Presentación: Nombre de la unidad como se compra el producto: por unidad, por caja, viales, ampollas, etc.

Certificación de Pre-homologación por el Jefe de Servicio (sólo para equipos médicos)

Nombre de los especialistas e Instituciones participantes: aquí sólo debe indicarse el nombre (no firma) de dos o más especialistas y dos o más Instituciones del mismo nivel de atención (par) o superior.

Fecha y lugar de la reunión de pre-homologación: donde se dio la reunión y en que fecha

Firma del Jefe de Servicio: Declaración Jurada del Jefe de Servicio de la Unidad solicitante mediante su firma

Observaciones Especiales y/o Condiciones de uso: Período y condiciones de la garantía; qué manuales y cuántos se deben entregar; condiciones del programa de mantenimiento; si el personal requiere entrenamiento y por cuanto tiempo; certificaciones solicitadas de que no es reconstruido, de garantía de piezas por un periodo de tiempo

Firma de Director o Jefe de Institución

Firma del jefe de Servicio

Fecha de solicitud