



**Agencja Oceny Technologii Medycznych**

**Rada Konsultacyjna**

Załącznik nr 3  
do Regulaminu Rady Konsultacyjnej  
Agencji Oceny Technologii Medycznych  
z dnia 6 września 2010 r.

WZÓR

**Stanowisko Rady Konsultacyjnej**

nr ..... z dnia .....

**w sprawie usunięcia/zmiany *poziomu lub sposobu finansowania lub warunków realizacji (nazwa świadczenia opieki zdrowotnej)***

**Rekomendacja**

**Uzasadnienie rekomendacji**

**Tryb przygotowania stanowiska**

Niniejsze stanowisko opracowane zostało przez Radę Konsultacyjną na podstawie raportu (*nazwa raportu*) nr (*numer raportu*).

**Problem zdrowotny**

**Obecny standard kliniczny**

**Opis świadczenia**

**Efektywność kliniczna**

**Bezpieczeństwo stosowania**

**Koszty świadczenia i jego wpływ na budżet płatnika**

