

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA					
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA					
Pregão		Item		Código	176868	Arq.	A.58
Material	AVENTAL DE SEGURANÇA PARA EXPURGO, TAM. G, 1,30 M (C) X 1,40 M DE CIRCUNFERÊNCIA (NO MÍNIMO)			Amostra Registro			
Nome Comercial							
Marca				MOD./REF.			
RMS			Venc.			C.A.	Venc.
Fabricante				CNPJ			
Importador				Fabricação			
Lote				Validade			
Empresa Proponente							
Local de Teste							
Quantidade testada				Data			

CAMPO A SER PREENCHIDO PELA SAÚDE OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO (SOST)

Certificado de Aprovação (C.A.) para químico? Sim Não Por quê? _____
 Considerações: _____

CAMPO A SER PREENCHIDO PELO NÚCLEO MATERIAIS DE ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM (NUMAEN)

Caso não possua RMS, possui laudo de eficiência de filtragem bacteriológica (BFE) da matéria prima maior ou igual à 99%? Sim Não Por quê? _____

Material com camada interna em polipropileno (SMS) com gramatura mínima 40 g/m²? Sim Não Por quê? _____

Dimensões mínimas de 1,30 cm de comprimento e 1,40 cm de cintura? Sim Não Por quê? _____

Embalagem individual? Sim Não Por quê? _____

Considerações: _____

CAMPO A SER PREENCHIDO PELA ÁREA TÉCNICA

EMBALAGEM:

Resistente, segura, com indicação de produto estéril? Sim Não Por quê? _____

Isenta de resíduos e impurezas? Sim Não Por quê? _____

Contém identificação do produto, data de fabricação, validade e lote de fácil visualização? Sim Não Por quê? _____

AVENTAL:

Material impermeável? Sim Não Por quê? _____

Características físicas (tamanho/medidas) propiciaram proteção adequada com os movimentos realizados durante o procedimento? Sim Não Por quê? _____

Apresenta decote redondo? Sim Não Por quê? _____

Apresenta manga longa soldada eletronicamente para proteção de todo o antebraço? Sim Não Por quê? _____

Isento de impurezas, irritantes dérmicos, inodoro e macio? Sim Não Por quê? _____

Proporciona fácil vestimenta, mobilidade adequada e conforto? Sim Não Por quê? _____

Mostrou resistência e segurança durante a utilização? Sim Não Por quê? _____

Apresenta parte posterior com proteção e sistema de ajuste adequado? Sim Não Por quê? _____

Punho com elástico ou com ribana e fixador para dedo (dedal)? Sim Não Por quê? _____

Outras observações: _____

PARECER FINAL FAVORÁVEL DESFAVORÁVEL

Data do parecer: ___/___/___ Assinaturas: _____

