

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA				
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA				
Pregão		Item		Código	172595	Arq. C.20
MATERIAL	CÂNULA NASAL PARA OXIGENOTERAPIA EM NEONATO BAIXO PESO			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 ÁREA TÉCNICA						
EMBALAGEM:						
Segura e resistente?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Fácil abertura manual?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Isenta de resíduos e impurezas?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Contém identificação do produto, lote e validade de fácil visualização?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
CÂNULA NASAL:						
Composta por silicone, polietileno ou similar biocompatível?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Cânulas com no máximo 8 mm de comprimento x 2 mm de diâmetro externo?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Possui distância entre as cânulas de 4 mm a 6 mm?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Macia e maleável, adapta-se de forma anatômica e confortável às narinas?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Mantém fluxo de oxigênio adequado?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Permite o uso sem causar lesões na pele?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
INTERMEDIÁRIO:						
O intermediário possui entre 1,7 m e 2,5 m de comprimento total?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
DISPOSITIVO PARA FIXAÇÃO E REGULAGEM À FACE:						
Proporciona ajuste seguro e conforto durante a utilização?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Possui comprimento adequado e facilidade no manuseio?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
CONECTOR:						
Adapta-se com segurança ao umidificador?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
TODO O CONJUNTO:						
É transparente ou translúcido e incolor?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Oferece segurança, resistência e conforto durante o uso?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Isento de resíduos e impurezas?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Outras observações:						
PARECER FINAL	<input type="checkbox"/>	FAVORÁVEL	<input type="checkbox"/>	DESFAVORÁVEL		
Data do parecer:	___/___/___		Assinaturas	_____		