

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA				
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA				
Pregão		Item		Código	179554	Arq. M.39.1
Material	MÁSCARA SEMI-FACIAL PFF2 TIPO RESPIRADOR, FORMATO DE 3 PAINÉIS DOBRÁVEIS			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)

Protege contra poeiras, névoas tóxicas, fumos?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Está impresso na máscara a identificação do fabricante, classe da PFF, CA e data de fabricação e lote?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Certificado de Aprovação (C.A.) atende à especificação?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê? _____
Considerações	_____				

CAMPO A SER PREENCHIDO PELA ÁREA TÉCNICA

EMBALAGEM:					
Resistente e segura?	<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, data de fabricação, validade, C.A, RMS e lote de fácil visualização?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Embalagem individual?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
MÁSCARA:					
Em não tecido, macia e com tiras elásticas?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Apresenta acabamento regular e atraumático?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Isenta de irritantes dérmicos?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Apresenta ajuste anatômico, moldando-se confortavelmente à face?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
CLIPE:					
Proporciona ajuste seguro?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê? _____
Proporciona conforto?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê? _____
Material maleável e resistente?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê? _____
TIRAS ELÁSTICAS:					
Resistente, confortáveis e de fácil manuseio?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Propicia ajuste seguro, mantendo a máscara firme na posição adequada?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
TODO MATERIAL:					
É resistente, propiciando segurança e conforto na utilização?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê? _____
Foi realizado o teste de vedação?	<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 _____	_____