

	UFSC/HU/DE	( ) INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA				
	NUMAE	( ) QUEIXA TÉCNICA				
Pregão		Item		Código	168492	Arq. C.42
MATERIAL	CATETER VENOSO CENTRAL COM INSERÇÃO PERIFÉRICA (PICC) 2 VIAS, 1,9 A 2,0 Fr X 30 CM NO MINIMO			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:**

Resistente e segura com indicação de produto estéril?	<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?
Possui área de apoio adequada para abertura e transferência asséptica da embalagem?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Contém identificação do produto, data de fabricação, validade e lote de fácil visualização?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?

**COMPOSIÇÃO:**

Poliuretano ou silicone, flexível, radiopaco e biocompatível?  Sim  Não Por quê? \_\_\_\_\_

**DISPOSITIVO PARA PUNÇÃO:**

Agulha tipo Huber de 26 G a 27 G, siliconizada e afiada?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Permite visualização imediata do sangue na punção?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Propicia penetração suave com o mínimo de trauma?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Cone fêmea rosqueável e com capa protetora?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Canhão adapta-se de seguramento ao dispositivo de infusão?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Cânula alinhada à agulha mantendo-se firme ao manuseio?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Apresenta flexibilidade segura, livre de acotovelamento?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Radiopaco?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Apresenta dispositivo bipartido e protetor?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Remoção fácil e segura?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____

**CATETER:**

Dimensões de 1,9 Fr a 2.0 Fr x 30 cm, no mínimo?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Resistente, flexibilidade segura e livre de acotovelamento?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Possui demarcação de fácil visibilidade a cada 1 cm?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Apresenta radiopacidade segura em toda sua extensão?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____

**TODO MATERIAL:**

Conjunto proporciona segurança e facilidade na punção, no manuseio e na fixação segura à pele?  Sim  Não Por quê? \_\_\_\_\_

**Outras observações:** \_\_\_\_\_

**PARECER FINAL**  FAVORÁVEL  DESFAVORÁVEL

Data do parecer: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinaturas \_\_\_\_\_