

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA					
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA					
Pregão		Item		Código	160674	Arq.	C.53
MATERIAL	COBERTURA PARA CURATIVO TIPO CHUMAÇO 15 A 17 CM X 20 A 24 CM			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 e de uso único?	<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?
Isenta de resíduos e impurezas?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Contém identificação do produto, validade 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?

COBERTURA:

Dimensões de 15 cm a 17 cm x 20 cm a 24 cm da área de absorção?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Camada interna de algodão hidrófilo com revestimento absorvente?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Trama regular?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Tamanho e espessura regular?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Apresenta absorção adequada?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Acabamento adequado sem desprendimentos de fios?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Material atóxico, livre de resíduos, impurezas e irritantes dérmicos?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
A área interna apresenta absorção segura e uniforme?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
É resistente e seguro?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
É de fácil manuseio?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?

Local de utilização? Dreno Úlceras Incisão Outros: _____

Outras observações: _____

PARECER FINAL	<input type="checkbox"/> FAVORÁVEL	<input type="checkbox"/> DESFAVORÁVEL
Data do parecer: ___/___/___	Assinaturas _____	