

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA				
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA				
Pregão		Item		Código	175753	Arq. C.66
MATERIAL	COMPRESSA CIRÚRGICA ESTÉRIL 23 CM X 23 CM (+/- 3 CM) COM ELEMENTO RADIOPACO			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 PELO CENTRO DE MATERIAIS E ESTERILIZAÇÃO (CME)

Isento de amido (teste do iodo)? Sim Não Por quê? _____
 Considerações: _____

CAMPO A SER PREENCHIDO PELA ÁREA TÉCNICA

EMBALAGEM:

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

Possui área de apoio adequada para abertura e transferência asséptica da embalagem? 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? _____

Apresenta embalagem dupla? Sim Não Por quê? _____

Contém 5 compressas distribuídas de forma organizada dentro da embalagem? Sim Não Por quê? _____

COMPRESSA:

Dimensões de 10 cm x 9 cm quando fechada? Sim Não Por quê? _____

Dimensões de 23 cm x 23 cm (+/- 3 cm) quando aberta? Sim Não Por quê? _____

Composição 100% algodão e na cor branca? Sim Não Por quê? _____

Pré-lavada? Sim Não Por quê? _____

Atóxica, isenta de resíduos, impurezas, manchas e irritantes dérmicos? Sim Não Por quê? _____

Trama regular com 4 camadas na cor branca e sem desprendimento de fios? Sim Não Por quê? _____

Textura macia e atraumática? Sim Não Por quê? _____

Presença de alça em uma das pontas? Sim Não Por quê? _____

Apresenta fio ou fita radiopaca? Sim Não Por quê? _____

Proporciona absorção segura? Sim Não Por quê? _____

Outras observações: _____

PARECER FINAL FAVORÁVEL DESFAVORÁVEL

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