

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA				
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA				
Pregão		Item		Código	93831	Arq. C.71
MATERIAL	CONJUNTO PARA DRENAGEM POR PRESSÃO NEGATIVA Nº 14 (4,8 MM +/-1 MM) SISTEMA FECHADO			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 DUPLA:

Resistente e segura com indicação de produto estéril?	<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, data de fabricação, validade e lote de fácil visualização?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Dreno e recipiente coletor acondicionado de forma que permita a retirada segura da embalagem?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?

AGULHA:

Em aço com ponta trifacetada, afiada e de penetração suave com o mínimo de trauma?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Possui aproximadamente 11 cm e apresenta tampa protetora segura?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?

DRENO TUBULAR:

Em PVC ou similar, biocompatível, transparente e incolor?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Dimensões de 4,8 mm de diâmetro e aproximadamente 100 cm de comprimento?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Área fenestrada propicia fluxo seguro?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?

TUBO EXTENSOR:

Intermediário com sistema Y de no mínimo 100 cm?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Pinça corta fluxo resistente, segura e de fácil manuseio?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Adapta-se de forma segura ao recipiente coletor?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?

RECIPIENTE COLETOR:

Capacidade mínima de 500 ml e com escala graduada?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Propicia drenagem segura e eficaz e apresenta válvula antirrefluxo segura?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Apresenta abertura para escoamento com tampa de vedação fixa e segura ao coletor?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Apresenta alça de sustentação que permite fixação a cama com segurança?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?

TUDO CONJUNTO:

Resistente e de fácil manuseio, propiciando segurança e conforto ao paciente?	<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 _____	_____