

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA				
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA				
Pregão		Item		Código	165059	Arq. C.75
MATERIAL	CURATIVO A BASE DE MEMBRANA DE CELULOSE 10 CM A 12 CM X 15 CM A 18 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 PELO NÚCLEO MATERIAIS DE ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM (NUMAEn)	
Apresenta RMS classe 3 (alto risco)?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
Considerações:	_____

CAMPO A SER PREENCHIDO PELA ÁREA TÉCNICA
--

EMBALAGEM:	
Resistente, seguro e com identificação de produto estéril?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê?
Apresenta área de apoio adequado para abertura e propicia transferência asséptica?	<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?
CURATIVO:	
A base de membrana de celulose de 10 cm a 12 cm x 15 cm a 18 cm?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê?
Apresenta porosidade média 1 mm a 2 mm, permitindo a drenagem do exsudato?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê?
A cobertura estimulou a granulação e epitelização da lesão?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê?
Possui indicação de permanência mínima de 10 dias?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê?
Mantém sua estrutura íntegra durante as trocas de cobertura externa?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê?
Apresenta maleabilidade adequada?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê?
É isento de irritantes dérmicos, resíduos e impurezas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê?
Resistente, seguro e de fácil manuseio?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê?
O produto proporciona conforto e segurança na utilização?	<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 _____	