

	UFSC/HU/DE	( ) INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA				
	NUMAE	( ) QUEIXA TÉCNICA				
Pregão	Item	Código	170212	Arq.	C.85	
MATERIAL	CURATIVO ESPUMA ADERENTE COMPRATA 13 CM A 16 CM X 13 CM A 16 CM DE ÁREA DE ABSORÇÃO E BORDA ADESIVA		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**

<b>EMBALAGEM:</b>	
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? _____

<b>CURATIVO:</b>	
Dimensões de 13 cm a 16 cm x 13 cm a 16 cm?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
Composto de espuma de poliuretano ou similar, impregnada com prata iônica com liberação sustentada por no mínimo 7 dias?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
Propicia aplicação asséptica e fácil manuseio?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
Face interna com borda de adesividade suave, com o mínimo da tração na remoção?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
Apresenta alta absorção e manutenção da umidade fisiológica no leito da ferida?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
Película externa semipermeável a vapores e gases e impermeável a bactérias e água?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
Material macio e isento de irritantes dérmicos, resíduos e impurezas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
Apresenta adesividade segura, sem descolamentos e sem deixar resíduos após retirada?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
Propicia utilização segura em feridas infectadas, com ação antimicrobiana efetiva?	<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? _____

<b>Outras observações:</b>	_____
----------------------------	-------

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