

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA					
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA					
Pregão		Item		Código	166733	Arq.	E.55
Material	EXTENSOR BAIXA PRESSÃO 1 VIA PARA INFUSÃO DE CONTRASTE ATÉ 300PSI, 165CM MÍNIMO			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, segura e com identificação de produto estéril?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Apresenta área de apoio adequada para abertura e propicia transferência asséptica?	☐ 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?
EXTENSOR:			
Em PVC ou similar, transparente, incolor, flexível, biocompatível e isento de látex?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Possui de 165 cm de comprimento?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Suporta pressão de até 300 psi?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Utilização sem formação de memória, acotovelamento ou colapamento, mantendo o fluxo seguro?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Compatível com sistema de infusão por bomba de seringa utilizado na instituição?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Permite manobras no procedimento, sem desprender da bomba ejetora ou da via do paciente?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Resistente, seguro e de fácil manuseio?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
CONECTOR FÊMEA:			
Adapta-se com segurança aos dispositivos de infusão?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Tampa protetora propicia vedação adequada e manuseio seguro?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
CONECTOR MACHO:			
Rosqueável, permite a retirada de ar de forma asséptica sem desconectar a tampa protetora?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Adapta-se de forma segura a dispositivos de infusão sem causar vazamentos?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Resistente, seguro e de fácil manuseio?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
TODO O MATERIAL:			
Material propicia segurança durante toda a realização do procedimento?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Outras observações:			
PARECER FINAL ☐ FAVORÁVEL ☐ DESFAVORÁVEL Data do parecer: ____/____/____ Assinaturas: _____ _____			