

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA				
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA				
Pregão		Item		Código	176115	Arq. F.13
Material	FILTRO HIDRÓFOTO 0,2 MICRA PARA INFUSÃO DE QUIMIOTERÁPICO			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?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Apresenta área de apoio adequada 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?

TUBO EXTENSOR:

Em poliuretano ou similar, livre de PVC, flexível, transparente e incolor?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Flexibilidade segura, sem acotovelamentos?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Conectores adaptam-se com segurança, sem vazamentos, aos dispositivos de infusão utilizados na instituição?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Tampas protetoras seguras e de fácil manuseio?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Permite a retirada do ar, de forma asséptica, sem remoção da tampa protetora?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?

FILTRO:

Promove a retenção de bactérias, fungos e partículas de soluções a partir de 0,2 micras?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Proporciona drenagem segura?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?

TODO O MATERIAL:

Proporciona um fluxo seguro de infusão?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
É compatível com pressão exercida por bomba de infusão?	<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 _____	