

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA					
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA					
Pregão		Item		Código	175751	Arq.	L.48
Material	LUVA NITRÍLICA TAM. M, PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, ISENTA DE PÓ LUBRIFICANTE			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)						
Possui RMS?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Certificado de Aprovação (C.A.) atende as características de segurança do EPI?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Considerações:	_____					

CAMPO A SER PREENCHIDO PELA ÁREA TÉCNICA						
EMBALAGEM:						
Possui abertura picotada?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
É resistente, mantendo-se íntegra durante o uso?	<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?	_____
Identificação do produto, lote, data de fabricação e validade de fácil visualização?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Possui 100 unidades, com as peças distribuídas de forma organizada, propiciando manuseio seguro?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Identificação do tamanho visível?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
LUVA:						
Possui formato anatômico de fácil calçamento?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Possui tamanho total mínimo de 230 mm?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Material sintético nitrílico, isento de pó?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Textura uniforme e íntegra, isenta de furos?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Isenta de resíduos, impurezas e irritantes dérmicos?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Propicia boa sensibilidade tátil?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Material resistente e propicia utilização segura?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Propicia calçamento fácil, seguro e ajuste anatômico adequado?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
TUDO O MATERIAL:						
Permite o manuseio fácil e seguro?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____
Outras observações: _____						
PARECER FINAL						
<input type="checkbox"/>	FAVORÁVEL	<input type="checkbox"/>	DESAVORÁVEL			

Data do parecer:

__/__/____

Assinaturas
