

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA				
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA				
Pregão		Item		Código	170416	Arq. B.12
Material	BOLSA PARA OSTOMIA INTESTINAL (SISTEMA 2 PEÇAS) COM ACOPLAMENTO POR ADESIVIDADE, SEM FLANGE			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 1 (baixo risco)?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
Considerações:	_____

CAMPO A SER PREENCHIDO PELA ÁREA TÉCNICA

EMBALAGEM:

Resistente e segura com indicação de produto estéril? Sim Não Por quê? _____

Apresenta área de apoio adequado para abertura e transferência asséptica da embalagem? Sim Não Por quê? _____

Isenta de resíduos e impurezas? Sim Não Por quê? _____

Contém identificação do produto, lote, data de fabricação e validade de fácil visualização? Sim Não Por quê? _____

BOLSA:

Composição em plástico transparente, incolor, maleável, macia e à prova de odores? Sim Não Por quê? _____

Material compatível com placa (cód. 17419) propiciando ajuste e vedação segura? Sim Não Por quê? _____

Proteção externa é maleável e macia, proporcionando conforto ao entrar em contato com a pele? Sim Não Por quê? _____

Apresenta praticidade na higienização? Sim Não Por quê? _____

Apresenta clamp para vedação, individual, seguro, sem permitir vazamentos, e de fácil manuseio? Sim Não Por quê? _____

FILTRO DE CARVÃO ATIVADO:

Com proteção externa na face de contato com a pele? Sim Não Por quê? _____

Realiza a neutralização dos odores de forma eficaz? Sim Não Por quê? _____

Propicia a saída dos gases da bolsa de maneira satisfatória? Sim Não Por quê? _____

TODO MATERIAL:

É atóxico, isento de irritantes dérmicos, resíduos e impurezas? Sim Não Por quê? _____

Propicia conforto e segurança ao paciente durante a utilização? Sim Não Por quê? _____

Outras observações: _____

PARECER FINAL FAVORÁVEL DESFAVORÁVEL

Data do parecer: ____/____/____ Assinaturas _____