

|                                                                                   |                                                                                         |                                    |  |                  |        |       |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--|------------------|--------|-------|-----|
|  | UFSC/HU/DE                                                                              | ( ) INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA |  |                  |        |       |     |
|                                                                                   | NUMAE                                                                                   | ( ) QUEIXA TÉCNICA                 |  |                  |        |       |     |
| Pregão                                                                            |                                                                                         | Item                               |  | Código           | 164211 | Arq.  | P.7 |
| Material                                                                          | PELICULA ADESIVA 8 A 9 CM X 9 A 10 CM COM COMPRESSA ABSORVENTE DE 4 A 4,5 CM X 6 A 7 CM |                                    |  | 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             |        |       |     |

|                                                                                                                                                                       |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>CAMPO A SER PREENCHIDO PELO NÚCLEO MATERIAIS DE ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM (NUMAEn)</b>                                                                             |  |  |  |
| Apresenta RMS classe 1 (baixo risco)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____                                                        |  |  |  |
| Considerações: _____                                                                                                                                                  |  |  |  |
| <b>CAMPO A SER PREENCHIDO PELA ÁREA TÉCNICA</b>                                                                                                                       |  |  |  |
| <b>EMBALAGEM:</b>                                                                                                                                                     |  |  |  |
| Resistente e segura e com indicação de produto estéril? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____                                      |  |  |  |
| Apresenta área de apoio adequada para abertura e permite 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 identificações do produto, lote, data de fabricação e validade de fácil visualização? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____ |  |  |  |
| <b>PELÍCULA:</b>                                                                                                                                                      |  |  |  |
| Em filme transparente de poliuretano, incolor, flexível e maleável? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____                          |  |  |  |
| Dimensões de 8 cm a 9 cm x 9 cm a 10 cm? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____                                                     |  |  |  |
| Apresenta adesividade segura, sem descolamentos e período de permanência adequado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____           |  |  |  |
| Propicia retirada atraumática e sem deixar resíduos na pele e/ou cateter? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____                    |  |  |  |
| Permeável a gases e vapores e impermeável à fluidos e bactérias? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____                             |  |  |  |
| Molda-se à pele e propicia conforto durante a utilização? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____                                    |  |  |  |
| Atóxico e isento de agentes alergizantes e irritantes dérmicos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____                              |  |  |  |
| Propicia fixação segura e retirada sem tracionamento acidental do cateter? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____                   |  |  |  |
| <b>COMPRESSA</b>                                                                                                                                                      |  |  |  |
| Dimensões de 4 cm a 4,5 cm x 6 cm a 7 cm? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____                                                    |  |  |  |
| Propicia absorção adequada? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____                                                                  |  |  |  |
| Outras observações: _____                                                                                                                                             |  |  |  |
| <b>PARECER FINAL</b> <input type="checkbox"/> FAVORÁVEL <input type="checkbox"/> DESFAVORÁVEL<br>Data do parecer: ____/____/____ Assinaturas: _____                   |  |  |  |