

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA					
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA					
Pregão		Item		Código	175193	Arq.	S.90
Material	SONDA PARA GASTROSTOMIA ADULTO, 2 OU 3 VIAS, 15 A 16 FR			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 indicação de produto estéril?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Área de apoio adequada para abertura e propicia transferência asséptica?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Isenta de resíduos e impurezas?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Contém identificações do produto, lote, data de fabricação e validade de fácil visualização?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
SONDA:			
Calibre da sonda de 15 a 16 Fr?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Apresenta 2 ou 3 vias?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Apresenta radiopacidade segura?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Apresenta balão interno seguro e via com válvula para o balão?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Apresenta demarcação e flexibilidade segura?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Apresenta disco externo para proteção e fixação segura à pele?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
A(s) via(s) de infusão apresenta(m) adaptação universal e comprimento adequado?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
A(s) via(s) apresenta(m) extensor?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
A(s) tampa(s) protetora(s) da(s) via(s) propicia(m) vedação segura?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
A sonda permite fluxo de infusão seguro?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Proporciona adaptação segura aos dispositivos de infusão da dieta, sem vazamentos?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Possui resistência e praticidade, proporcionando conforto e segurança na utilização?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Outras observações: _____			
PARECER FINAL ☐ FAVORÁVEL ☐ DESFAVORÁVEL Data do parecer: ____/____/____ Assinaturas: _____			