

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA				
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA				
Pregão	Item	Código	158863	Arq.	S.79	
Material	SONDA NASOENTERAL COM CONECTOR Y, Nº 6		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?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
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 identificações do produto, lote, data de fabricação e validade de fácil visualização?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?

SONDA:

Material em poliuretano ou silicone totalmente radiopaco?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Possui no mínimo 50 cm de comprimento?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Acompanha fio guia pré-lubrificado?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Ponta distal com acabamento arredondado e janelas laterais?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Ponta proximal com conectores e tampas protetoras fixas?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Apresenta superfície lisa e ponta atraumática?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Apresenta acabamento regular e ponta atraumática?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Proporciona adaptação resistente e segura a seringas, equipos e extensores?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Sua flexibilidade proporciona introdução segura?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?

TODO O MATERIAL:

Atóxico, isento de resíduos e impurezas?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Resistente, seguro e de fácil manuseio?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Propicia conforto durante a utilização?	<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 _____	