

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA					
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA					
Pregão		Item		Código	169894	Arq.	A.16
Material	AGULHA HIPODÉRMICA 10 A 13 X 0,3 A 0,45 MM, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA			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, com indicação de produto estéril?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Possui área de apoio adequada, e propicia abertura e transferência asséptica?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Isenta de resíduos e impurezas?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Contém identificação do produto, data de fabricação, validade e lote de fácil visualização?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Embalagem possui 100 peças?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
AGULHA:			
Tamanho 10 mm a 13 mm x 0,3 mm a 0,45 mm?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Cânula de aço reta siliconizada proporciona penetração suave na pele?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Bisel curto trifacetado e afiado proporcionando penetração com o mínimo de trauma?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Possui canhão translúcido que permita a visualização do conteúdo aspirado?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Canhão adapta-se de forma segura aos dispositivos de infusão, sem permitir vazamento?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
TAMPA PROTETORA			
Segura e de fácil manuseio?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
DISPOSITIVO DE SEGURANÇA:			
Canhão adapta-se de forma segura aos dispositivos de infusão, sem permitir vazamento?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Permite a ativação unimanual de forma fácil e segura?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Clique audível ao travar?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Travamento seguro não permitindo retorno da agulha após o acionamento do dispositivo?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Propicia proteção completa e segura da agulha após o acionamento?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
TODO O MATERIAL:			
É isento de resíduos e impurezas?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Resistente e seguro?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Outras observações: _____			
PARECER FINAL ☐ FAVORÁVEL ☐ DESFAVORÁVEL Data do parecer: ____/____/____ Assinaturas: _____			