

| | | | | | | | |
|---|----------------------------------|------------------------------------|--|------------------|--------|-------|------|
|  | UFSC/HU/DE | () INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA | | | | | |
| | NUMAE | () QUEIXA TÉCNICA | | | | | |
| Pregão | | Item | | Código | 163767 | Arq. | B.22 |
| Material | BOTA DE UNNA 9 A 11 CM X 9 A 10M | | | 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 4 (máximo risco)? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____ |
| Considerações: | _____ |

| CAMPO A SER PREENCHIDO PELA ÁREA TÉCNICA | |
|---|--|
| EMBALAGEM: | |
| Resistente e segura? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____ |
| Fácil abertura manual? | <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 identificação do produto, data de fabricação, validade e lote de fácil visualização? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____ |
| ATADURA IMPREGNADA A BASE DE ZINCO: | |
| Tamanho 9 cm a 11 cm (L) x 9 m a 10 m (C)? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____ |
| A trama é regular? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____ |
| Possui acabamento regular nas extremidades inicial, final e laterais? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____ |
| Possui impregnação regular da pasta a base de zinco em toda extensão da atadura? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____ |
| A quantidade de pasta impregnada a atadura é suficiente para uma aplicação segura? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____ |
| Atóxico e isento de irritantes dérmicos? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Por quê? _____ |
| Proporciona segurança e conforto em sua utilização e durante a retirada? | <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? _____ |
| Outras observações: | _____ |

| | | |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| PARECER FINAL | <input type="checkbox"/> FAVORÁVEL | <input type="checkbox"/> DESFAVORÁVEL |
| Data do parecer: ____/____/____ | Assinaturas _____ | |