

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA					
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA					
Pregão		Item		Código	176394	Arq.	L.29
Material	LUVA CIRÚRGICA Nº 6.0, DE LÁTEX NATURAL			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:

Apresenta indicação de produto estéril?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Possui área de apoio adequada para abertura e transferência asséptica da embalagem?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Isenta de resíduos e impurezas?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Identificação do produto, lote, data de fabricação e validade de fácil visualização?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Identificação do tamanho visível?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?

EMBALAGEM INTERNA:

Proporciona abertura asséptica?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Identificação interna facilita o uso correto (D e E)?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Propicia fácil calçamento asséptico?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?

LUVA:

Possui formato anatômico de fácil calçamento, com comprimento total mínimo de 26cm?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Punho com bainha arredondada reforçada?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Textura uniforme e íntegra, isenta de furos?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Isenta de resíduos, impurezas e irritantes dérmicos?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Propicia boa sensibilidade tátil?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Material resistente, propiciando utilização segura?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Propicia calçamento fácil, seguro e ajuste anatômico adequado?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?

TODO O MATERIAL:

Permite o manuseio fácil e seguro?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
------------------------------------	------------------------------	------------------------------	----------

Outras observações: _____

PARECER FINAL	☐ FAVORÁVEL	☐ DESFAVORÁVEL
Data do parecer: ____/____/____	Assinaturas _____	