



HOSPITAL INFANTIL  
**VARELA  
SANTIAGO**



### FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 11

#### Objetivos

1. Avaliar tecnicamente o material ofertado para que atenda satisfatoriamente às necessidades do HIVS.
2. Padronizar a descrição dos materiais cadastrados evitando compra equivocada.
3. Manter o cadastro de materiais ofertados atualizado com itens que atendam os padrões de qualidade.

#### Considerações

1. Verificar se o produto apresenta todas as características descritas na embalagem.
2. O produto deve apresentar 100% de segurança para o procedimento técnico.
3. Padrão aprovado:
  - Ótimo:** se o item contemplou os critérios de avaliação e possui as qualidades superiores à sua natureza e função.
  - Bom:** se o item contemplou os critérios de avaliação e possui as qualidades próprias à sua natureza e função.
  - Regular:** se identificado alteração, mas que não prejudica a qualidade e a função do produto.
4. Padrão reprovado:
  - Ruim:** Se identificado alguma irregularidade que torne o produto inapropriado ao uso proposto.

#### IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO (todos os campos devem ser preenchidos)

Cód. Interno nº	6315	Pregão nº	003124	Item nº	66	Quantidade fornecida:	01
Material:	Esparadrapo impermeável 2cm x 4,5cm						
Marca:	Ad Polg						
Lote:	NSH21301			Validade:	09/2024		
Destinatário (setor e responsável):	RCHI						

#### ANÁLISE DO PRODUTO

<input type="checkbox"/> Aprovado	<input type="checkbox"/> Ótimo	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Regular	<input checked="" type="checkbox"/> Reprovado	<input checked="" type="checkbox"/> Ruim
-----------------------------------	--------------------------------	------------------------------	----------------------------------	---	--

#### ATENDE AS NECESSIDADES DA INSTITUIÇÃO

<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Indiferente	<input checked="" type="checkbox"/> Não
------------------------------	--------------------------------------	---

#### OBSERVAÇÃO/JUSTIFICATIVA

Esparadrapos de qualidade inferior, duas não está bem; dependência de cortar pl uss; por ser mais duas machucou a pele do paciente.

Retornar esta ficha de avaliação o mais breve possível à Divisão de Farmácia do HIVS.

Camilla Santos  
Assinatura e carimbo

Natal/RN, 30/01/24

FILANTRÓPICO | PEDIÁTRICO | 100% SUS



Av. Deodoro da Fonseca, nº 518 - Cidade Alta, Natal/RN - Brasil  
CEP: 59025-600 | Tel: (24) 3209-8200 | CNPJ 08.337.586/0001-96  
hospitalvarelasantiago.org.br | e-mail: hospital@hospitalvarelasantiago.org.br

Facebook: @hospitalvarelasantiago Instagram: @ajudeovarela Twitter: @ajudeovarela