



FUNDAÇÃO HOSPITALAR
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas
CNPJ: 13.183.513/0001-27
Rua Alegrete, 145 Sapucaia do Sul - RS
CEP: 93210-120 Fone: (51) 3451.8200
www.fhgv.com.br

PARECER TÉCNICO DE NOVO MATERIAL

Para a avaliação do material, considerar os requisitos básicos mencionados neste documento, preencher corretamente as informações através de uma avaliação completa e assim a emissão do Parecer Técnico.

MATERIAL TESTADO: <u>Tubo Endobronquiol duplo lumen Vital Gold</u>	
MARCA/FORNECEDOR: <u>Vital Gold</u>	LOTE: <u>TOOOS OS LOTES</u>
Nº DE REGISTRO/ANVISA:	QUANTIDADE FORNECIDA:

1. A quantidade de material oferecida para teste foi suficiente? () Sim () Não NÃO.
2. Avaliação da embalagem: () Boa (X) Regular () Ruim
3. Durante o manuseio com o material houve a identificação de irregularidades ou algum tipo de efeito indesejável no produto?
(X) Sim () Não Se sim, qual?: Impossível rotação do tubo e posicionamento adequado
4. O produto apresenta todas as características descritas no Sistema interno de gerenciamento hospitalar e/ou solicitadas no Edital?
() Sim () Não OBS: NÃO.
5. O material atinge o objetivo proposto na indicação de uso?
() Sim (X) Não OBS: conforme nº 3

APÓS AVALIAÇÃO DO PRODUTO

Pontos positivos: _____

Pontos negativos: Tubo sem resistência, com guia extremamente maleável, se possibilidade de mobilização para posicionamento adequado (diversas vezes testista tiveram problema com o material, ao menos 3 procedimentos foram suspensos nos últimos meses por esse motivo).

CONCLUSÃO DO TESTE REALIZADO

() APROVADO

(X) REPROVADO

Justificativa: Impossível realização de procedimentos com esse material, colocando paciente em risco de ruptura do tubo do broncoscópio de bloco, mas tem segurança necessária para realizar procedimentos de região complexidade.

Nome do avaliador: Andressa Kruchinski Setor: Bloco Unidade Assistencial: HMEV

Início do teste: ____/____/____ (N.A.)

Término do teste: ____/____/____ (N.A.)

PARECER FINAL DA COMISSÃO DE PADRONIZAÇÃO

Responsável pela avaliação (nome, categoria e carimbo)

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandá - (51) 3684.0300
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192