Laboratório MUNICIPAL

**PARECER TÉCNICO Nº 09/2025**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Material** | **TUBO A VÁCUO GEL 5ML** | | |
| **Quantidade Enviada** | **50** | **Marca** | **VACUETTE** |
| **Lote** | **C250135S** | **Validade** | **03/05/2026** |
| **Setor Avaliador** | **COLETA E QUALIDADE** | **Período de Avaliação** | **MARÇO E ABRIL/2025** |

**Descritivo do Edital para avaliação:**

Tubo para coleta de sangue a vácuo c/ gel separador 5ml Tubo para coleta de sangue a vácuo, em plástico P.E.T., transparente, incolor, estéril, medindo 13x100mm, aspiração de 5ml, com gel separador e ativador de coágulo. Com tampa plástica protetora na cor amarela ou vermelha e fechamento com tampa de borracha sob pressão.

1. As características físicas do material estão de acordo com o descritivo do edital? (X) SIM ( ) NÃO
2. O tubo é de material resistente? (X) SIM ( ) NÃO
3. O tubo tem marca para orientar o volume adequado de preenchimento? (X) SIM ( ) NÃO
4. A visualização da amostra no momento da coleta é boa? (X) SIM ( ) NÃO
5. O tubo aspira o volume indicado? (X) SIM ( ) NÃO
6. O tubo é de fácil manuseio e oferece boa segurança? (X) SIM ( ) NÃO
7. A borracha da tampa é adequada? (X) SIM ( ) NÃO
8. A tampa do tubo permite uma vedação adequada? (X) SIM ( ) NÃO
9. A separação da amostra ocorreu dentro do prazo esperado? (X) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA
10. Após a centrifugação a amostra encontra-se dentro dos padrões? (X) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA

**Avaliação:** (X) Aprovado

**( )** Reprovado

**Justificativa:**_____

**Avaliador / Matrícula:** Larissa Delmonego - 61205 **Assinatura:** _____

**CAROLINA SIMONE DE SOUZA DE OLIVEIRA**
Coordenação e Responsável Técnica
CRF SC 8600
Matrícula 40.412