



**PARECER TECNICO**

Solicitamos emitir **Parecer Técnico** do material, levando em consideração para julgamento, os requisitos necessários para a utilização do produto, como critérios durante o teste em uso, para conclusão de escolha do produto em **Processo de Compra**.

**1 - Especificação Padronizada:** Indicador Biológico Autocontido de 3A (resultado em 3 hs) Geração para validação do processo de esterilização a vapor (resultado em 3 hs) ampola - Cx. c/ 50 unid.

**MARCA: IS8TEST**

**2 - Pontos Positivos:**

*Aprovado pela amostra.*

**2.1 - Pontos Negativos:**

*Baixa qualidade do material.  
Ampola com material frágil.*

**3 - Resultado do Teste:** ( ) Aprovado  Reprovado

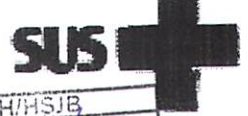
**Justifique:**

*ampola com material frágil de baixa qualidade.*

**Responsável/Carimbo:** *[Assinatura]*

Em 23/10/24

*Enfe Lúcia Helena T. da Silva  
Coord. do Centro Cirúrgico HSJB  
COREN-RJ 113484*



SAH/HSJB
PROC. N° 271/24
FLS N° 184
RUBRICA FUNC. <i>[Signature]</i>

**PARECER TECNICO**

Solicitamos emitir **Parecer Técnico** do material, levando em consideração para julgamento, os requisitos necessários para a utilização do produto, como critérios durante o teste em uso, para conclusão de escolha do produto em **Processo de Compra**.

**1 - Especificação Padronizada:** indicador Quimico Pct c/ 200 unid para monitorização do processo de esterilização a vapor, dentro de pacotes, bandejas e caixas, apresentado em tiras com tinta reagente atóxica; fácil interpretação de resultado imediato ao processo, verificando os parâmetros críticos para o processo, como tempo, temperatura, presença de vapor e qualidade do vapor (denominado como classe 5 de acordo com norma iso 11.140). Pct c/ 200 unid.

**MARCA: ULTRATEST / ULTRAMED**

**2 - Pontos Positivos:**

*Aprovado pela Juíza*

---



---

**2.1 - Pontos Negativos:**

*Indicador de papel sem proteção, frágil, molha com o vapor, não podendo ser colocado no frontão do paciente.*

---



---

**3 - Resultado do Teste:** ( ) Aprovado  Reprovado

**Justifique:**

*Bille Stem 2.3*

---



---

**Responsável/Carimbo:**

*[Signature]*

Ente: *Lúcia Helena T. da Silva*  
 Coord. do Centro Cirúrgico HSJB  
 COREN-RJ 113404

Em *03/01/24*





SAH/HSJB/
PROC. Nº 27/27
FLS Nº 185
RÚBRICA FUNC.

**PARECER TECNICO**

Solicitamos emitir **Parecer Técnico** do material, levando em consideração para julgamento, os requisitos necessários para a utilização do produto, como critérios durante o teste em uso, para conclusão de escolha do produto em **Processo de Compra**.

**1 - Especificação Padronizada:**

Indicador Teste Bowie Dick Cx c/ 20 testes

em pacote descartável para monitorização de autoclaves a vapor, composto de diversas folhas de papel simples com folha teste impregnada de tinta tóxica plastificada com dados para documentação em sua frente e verso, possibilitando através da leitura de resultados a detecção de presença de bolhas de ar residual, gases não consideráveis, vapor superaquecido e vapor supersaturado, apresenta quadro diagnóstico de resultados, de mudança de cor de fácil visualização e interpretação, viragem de cor clara para cor escura, classe 2,m segundo iso 11140. Cx c/ 20 testes.

**MARCA: BOWIE DICK / ULTRAMED**

**2 - Pontos Positivos:**

*aprovado pela empresa -*

**2.1 - Pontos Negativos:**

*Caixões pequenos de baixa qualidade -*

**3 - Resultado do Teste: ( ) Aprovado**

**X) Reprovado**

**Justifique:**

*Side Stem 2.1*

**Responsável/Carimbo:**

*[Handwritten signature]*

Em 23/08/24

Ente Lúcia Helena T. da Silva  
 Coord. do Centro Cirúrgico HSJB  
 COREN-RJ 113404