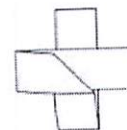




SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ
CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242
e-mail: sah@hsjb.org.br - www.portaivr.com/hsjb



SUS
Sistema
Único
de Saúde

PARECER TÉCNICO

Solicita-se a emissão de Parecer Técnico referente ao material em avaliação, considerando os requisitos técnicos e funcionais necessários à sua utilização. O julgamento deverá ser fundamentado nos critérios observados durante o teste em uso, subsidiando a decisão para a escolha do produto no Processo de Compra.

Processo: 996/2026.

1. Especificação Padronizada: *agulha p/ Biópsia de mama*
Corte automático mediado: 16 G x 25 cm
compatível com pistola Plemag Ultra.

Marca: *Unit*

Item: *agulha p/ Biópsia de mama.*

2. Pontos Positivos:

O diâmetro de 16 G é adequado
e o encaixe serve na pistola porém.

2.1. Pontos Negativos:

O comprimento de ser entre
10 e 16 cm e não 25 cm como
esse modelo

3. Resultado do Teste:

() Aprovado (X) Reprovado

Justificativa:

comprimento inadequado para MAMA

Responsável / Carimbo:

Data:

[Signature]
Dr. Flávia de Cassia D. A. Almeida
Médica
C.R. 1. 5574-8