



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.portalvr.com/hsjb



PARECER TÉCNICO

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: FIO DE SUTURA

MARCA: Technofio

2- Pontos Positivos:

nenhum

2.1 – Pontos Negativos:

Desafio durante a sutura, assente com facilidade, colocando em risco a segurança do paciente.

() Aprovado

3 – Resultados do Teste:

(X) Reprovado

Justifique:

Chefe da Cirurgia geral se recusa em usar o Polipoleno com justificativa de não qualificado, colocando em risco a segurança do paciente.

Responsável:

Dr. Biazi Ricieri
Cirurgia Oncológica
CRM: 52.86946-5

Enf. Lúcia L. da Silva
Coord. do Centro Cirúrgico
COREN-RJ 113404/HSIP

Em: 28/09/2021

PARECER TÉCNICO

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: *FIO DE SUTURA*

MARCA: *Shalon*

2- Pontos Positivos:

nenhum

2.1 – Pontos Negativos:

apresenta com facilidade, solta da agulha causando descência de sutura. Interferindo na qualidade da assistência prestada, realização do procedimento e segurança do paciente.

() Aprovado

3 – Resultados do Teste: ☒ Reprovado

Justifique:

justificado na linha 2-1

Responsável:

latos

Em: *12/01/2020*

Enfa. Lúcia Teixeira da Silva
Coord. do Centro Cirúrgico - HSJB
COREN - RJ 113404



Município de Volta Redonda
Serviço Autônomo Hospitalar

DESPACHO

A/C - Fabiana

Informo que os ITENS **8, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 18, 19, 20, 21, 27, 34, 42, 51, 57, 59, 60, 62, 63, 64 e 66** estão **REPROVADAS**. Os demais ITENS estão Aprovados.

Volta Redonda, na data da assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Simone Santos da Costa, Almoxarife**, em 14/11/2025, às 15:57, conforme Art. 14, do Decreto Municipal 18.101/2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://voltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **01183780** e o código CRC **9763244E**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00009495/2025

SEI nº 01183780

Rua Nossa Senhora das Graças, Nº235, Hospital São João Batista - Bairro São Geraldo, Volta Redonda/RJ,
CEP 27253-610
Telefone: - www.hsjb.org.br



Município de Volta Redonda
Serviço Autônomo Hospitalar

DESPACHO

A/C - Fabiana

Informo que o ITEM **17** está **REPROVADO**.

Volta Redonda, na data da assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Simone Santos da Costa, Almoxarife**, em 17/11/2025, às 15:58, conforme Art. 14, do Decreto Municipal 18.101/2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://voltairedonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **01189242** e o código CRC **07794C66**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00009495/2025

SEI nº 01189242

Rua Nossa Senhora das Graças, Nº235, Hospital São João Batista - Bairro São Geraldo, Volta Redonda/RJ,
CEP 27253-610

Telefone: - www.hsjb.org.br