

ROTEIRO RESUMIDO PARA VERIFICAÇÃO DE EQUIPAMENTO

Responsável pela aplicação do instrumento:	Data:
Unidade: Equipamento: Fabricante: Modelo/tipo: Número de série: Identificação interna:	
Responsável da área pelas informações:	
Data:	

		ESTÁ CONFORME?			EVIDÊNCIA
		SIM	NÃO	NA	
1	A infraestrutura do local da instalação está de acordo com as instruções do fabricante? <i>Complemento</i> <i>Quais são os requisitos?</i>				
2	Possui rastreabilidade no sistema de data de inclusão no parque de equipamentos da empresa? <i>Complemento</i> <i>Qual a data?</i>				
3	O equipamento tem registro liberado pela ANVISA? <i>Enviar evidência (número do processo ou cópia da publicação)</i>				
4	Os documentos técnicos do fabricante (ex: manual) estão disponíveis no local? <i>Complemento:</i> <i>Quais?</i>				
5	O equipamento possui um programa de manutenção preventiva e/ou calibração? <i>Complemento:</i> <i>Qual a periodicidade?</i> <i>Qual é foi a referência utilizada para determinar a periodicidade?</i> <i>Qual é a empresa responsável?</i> <i>Tem contrato? () Não () Sim - enviar arquivo como evidência</i>				
6	Possui histórico das manutenções realizadas no equipamento (preventiva, corretiva, calibração etc)? <i>Complemento: Enviar pelo menos o 3 últimos relatórios de preventiva e/ou calibração.</i> <i>Tipo de manutenção:</i> <i>Data da realização: ____/____/____ Data que era programada: ____/____/____</i> <i>Tipo de manutenção:</i> <i>Data da realização: ____/____/____ Data que era programada: ____/____/____</i> <i>Tipo de manutenção:</i> <i>Data da realização: ____/____/____ Data que era programada: ____/____/____</i>				
7	O equipamento possui etiqueta visível com o estado de verificação/calibração e a data dos eventos (último e próximo)? <i>Complemento: Enviar foto como evidência.</i>				
8	Possui critérios de aceite para erros/desvios evidenciados nas calibrações? <i>Complemento: Quais são os critérios? Enviar o registro/cadastro no sistema SAP Engenharia Clínica.</i>				
9	Os relatórios de calibração tem evidência da análise do responsável? <i>Complemento: Enviar foto da evidência.</i>				
10	Os relatórios de calibração tem os padrões utilizados? <i>Complemento: Enviar foto da evidência.</i>				
11	Há teste no local e periódico de funcionamento? <i>Complemento:</i> <i>Descreva como é realizado e registrado:</i>				
12	Tem gerenciamento de vida útil do equipamento e componentes? <i>Complemento: Enviar foto da evidência.</i> <i>Quais são as referências?</i>				
13	PARA O RESPONSÁVEL PELA APLICAÇÃO DO INSTRUMENTO Todas as informações solicitadas neste formulário estavam prontamente disponíveis? Considerar conforme se forem enviadas em até 02 dias corridos após a solicitação				