

**Certificado de Aprovação — CA Nº 53389**

✓ VÁLIDO

Nº Processo: 19966.200360/2026-77

**Equipamento de Proteção Individual**

|                |                                                                                                                                                                            |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Equipamento    | LUVA PARA PROCEDIMENTOS NÃO-CIRÚRGICOS                                                                                                                                     |
| Descrição      | Luva para procedimento não cirúrgico, tipo 2, confeccionada em borracha nitrílica, parcialmente texturizada (dedo), ambidestra, não estéril, isenta de pó. Marca: SAFEMAX. |
| Aprovado para  | PROTEÇÃO DAS MÃOS DO USUÁRIO CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS.                                                                                                                    |
| Marcação do CA | Na embalagem.                                                                                                                                                              |
| Referência     | LUVAS PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO DE NITRILO                                                                                                                           |
| Validade do CA | 12/01/2031                                                                                                                                                                 |

**Fabricante / Importador**

|          |                                 |
|----------|---------------------------------|
| Empresa  | SUPERMAX BRASIL IMPORTADORA S/A |
| CNPJ     | 04.214.934/0001-87              |
| Natureza | Importado                       |

**Informações Técnicas**

|               |                 |
|---------------|-----------------|
| Norma Técnica | ASTM D6319:2019 |
| Cores         | Rosa.           |

**Laudo Técnico**

|             |                                                             |
|-------------|-------------------------------------------------------------|
| Laboratório | OCP 0156 - BR Approval - Associação Técnica de Certificação |
| Nº Laudo    | Certificado de Conformidade nº BRA21066-2C                  |

**Restrições e Observações****Restrições/Limitações:** LUVA DESCARTÁVEL. NÃO UTILIZAR PARA PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS.

**Observação:** I) EQUIPAMENTO CERTIFICADO COM BASE NO ANEXO D DO ANEXO III-A DA PORTARIA MTP Nº 672, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2021. II) Verifique a manutenção da certificação em <http://caepi.mte.gov.br/internet/ConsultaCAInternet.aspx> ou junto ao Organismo de Certificação do Produto - OCP responsável pela avaliação do equipamento. III) Especificações técnicas do EPI deverão ser obtidas junto ao fabricante ou importador.

**EPICheck — Plataforma Nacional de Validação de EPIs**

Consulta realizada em 06/10/2026 às 10:22 | [epicheck.com.br](https://epicheck.com.br)



[Verificar online](#)