

RELATORIO DE ATENDIMENTO TECNICO

Cliente _____ Número do Bilhete _____

Horário Início _____ Horario de termino _____

Designação do Circuito _____ Velocidade _____ Execução Ponta A Ponta B

Estação Ponta A _____ Estação Ponta B _____ Localidade Ponta A _____ Localidade Ponta B _____

Endereço ponta A _____ Nº _____

Endereço Ponta B _____ Nº _____

Responsável Local _____ Contato _____

SERVIÇOS E ATIVIDADES SOLICITADAS

Instalação

Mudança de Endereço

Retirada

Teste em conjunto

Vistoria Técnica

Serviço interno

Alteração Técnica

ANORMALIDADE RECLAMADA

Intermittente

Perda de Pacote

Lentidão

Velocidade inferior à contratada

Interrupção Total

Outros: _____

FACILIDADES DE REDE ÓPTICA – GPON – RME – POTN – PTN – SDH

Estação	<input type="checkbox"/> 1-RME	<input type="checkbox"/> 2-TX	EDD	<input type="checkbox"/> MMO	<input type="checkbox"/> 1-DID Intermediário	<input type="checkbox"/> 2-TX	<input type="checkbox"/> Facilidade Óptica	<input type="checkbox"/> GPON
Equipamento	Slot	Porta	Fila	Bastidor	Posição	Fila	Bastidor	Régua
							DGO	Bandeja

Outras Tecnologias _____

IDENTIFICAÇÃO – ACEITE DA ATIVIDADE

Teste de conectividade WAN realizado com sucesso? S N N/A

Técnico _____

Assinatura _____

Cliente Ciente _____

Assinatura _____ Contato _____

Data ____/____/____ Horário: _____ Aceitação do serviço pelo responsável _____

CHECK LIST

S N

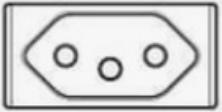
EQUIPAMENTOS

- ✓ Alimentaçãoadequada ✓
- Aterramentoadequado ✓
- Localeambienteadequado ✓
- Rack ✓ Temperaturaadequada
- ✓ Outros(OBS)

S N

-
-
-
-
-
-

- ✓ Itens de acesso
- ✓ Circuito corretamente inst.
- ✓ Identificados
- ✓ Jumpers Padronizados
- ✓ DIO/PRECON

AlimentaçãoEletrica-CA 	NivelRXOptico NiveldeMedidas_____dBm	Alimentação DC ValorMedido----VDC	Teste Digital Tempo de Duração ____ Taxa de BER_____
FN ____VAC FT____VAC NT____VAC			

EQUIPAMENTOS NO CLIENTE

Tipo	NºdeSerie	Fabricante	Status

EQUIPAMENTOS NA ESTAÇÃO

Tipo	NºdeSerie	Fabricante	Status

PROBLEMA ENCONTRADO

AÇÃO CORRETIVA

OBSERVAÇÕES
