

Dados do Cliente		Dados da Ocorrência	
Cliente:	SIGNIFY ILUMINACAO BRASIL LTDA.	Ocorrência:	46324 - Visita: 1
Telefone:	35 32219459	Técnico:	Abimael da Silva
Contato:	Fabiano Oliveira	Modelo-Série:	WC 5755 - XEH074796
Endereço:	R ZOROASTRO HENRIQUE AMORIM, 385 - - Distrito Industrial Claudio Galvao Nogueira -Varginha(MG)	Data Abertura:	26/02/2019 17:34:08
Natureza do Contrato:	MÃO DE OBRA TÉCNICA (CONTRATOS)	Data Vencimento:	01/03/2019 11:34:00
Plano:	Bronze	Data Prevista Solução:	06/03/2019 15:34:00
		Data Reagendamento:	

Inspeção Inicial do Equipamento

A Série do equipamento corresponde a série informada no despacho do chamado?

Existem danos no equipamento provocados por uso inadequado ou causa externa?

Pedir ao cliente para descrever e/ou demonstrar defeito.

Tipo de Atendimento:

Verificar se o cliente utiliza suprimentos genéricos.

Verificar infra estrutura de rede do local.

Verificar sintomas e/ou mensagens de erro.

Verificar a configuração do Equipamento com o Cliente.

Dados da Visita

Data da Visita:	Hora da Visita:	Causa Serviço Incompleto:
Data Fim Visita:	Hora Fim Visita:	Situação Equipamento:
Deslocamento	Motivo não leitura do Medidor:	

Código(s)	Atividade(s)	Minuto(s)

Medidores

A4 PB	Houve Alteração dos Medidores?
A3 PB	Houve Alteração dos Medidores?

Informações do Atendimento

Defeito Informado: IMPRESSORA ESTÁ DESLIGANDO SOZINHACHamado xerox: 2000855 FABIANO OLIVEIRA 55-35-988319155

Defeito

Causa do Defeito:

Solução Aplicada:

Relação de Peças

Descrição Peça	Código	Sol.	Lib.	Troc.	Pend.	Canc.	MP	DOA	M.U.	Ori.	Dest.	Prior.

Inspeção Final do Equipamento

O Equipamento está Limpo?	<input type="checkbox"/> Não se Aplica	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O Equipamento esta inicializado?	<input type="checkbox"/> Não se Aplica	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O equipamento está com todas as bandejas funcionando?	<input type="checkbox"/> Não se Aplica	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O equipamento está digitalizando por meio do vidro de originais?	<input type="checkbox"/> Não se Aplica	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O equipamento está digitalizando por meio do DADF?	<input type="checkbox"/> Não se Aplica	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O equipamento está com qualidade de impressão boa?	<input type="checkbox"/> Não se Aplica	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O equipamento está realizando impressão frente e verso?	<input type="checkbox"/> Não se Aplica	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O equipamento está realizando impressões em A3 e A4?	<input type="checkbox"/> Não se Aplica	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O equipamento está comunicando via rede?	<input type="checkbox"/> Não se Aplica	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

Legenda: Sol = Solicitação; Lib = Liberada; Troc = Trocada; Pend. = Pendente; MP = Manter Pendente; Canc. = Cancelada; DOA = DOA ou não atingiu a vida útil; M.U. = Mau uso/Causa externa; Orig. = Origem; Dest. = Destino; Prior = Prioridade

Declaro que aceito os serviços aqui descritos e concordo com a condição final registrada acima.

Nome Cliente:

RG:

Assinatura Cliente: