

Dados do Cliente		Dados da Ocorrência	
Cliente:	MUNICIPIO DE BELO HORIZONTE	Ocorrência:	46325 - Visita: 1
Telefone:	31 32778555	Técnico:	Raphael de Oliveira
Contato:	AVILMAR CARVALHO	Modelo-Série:	MS610DN - 451445HH25FCW
Endereço:	Rua Ari Barroso, 150 - CS TUPI Consultório de Pediatria - Tupi A -Belo Horizonte(MG)	Data Abertura:	26/02/2019 17:48:06
Natureza do Contrato:	VENDA DE EQUIPAMENTOS NOVOS	Data Vencimento:	28/02/2019 15:48:00
Plano:	Prata	Data Prevista Solução:	04/03/2019 13:48:00
		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?

Informações do Atendimento	
Defeito Informado:	Barulho intenso ao imprimir mas não está imprimindo.
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: