



## COMUNICADO TÉCNICO ORBIS 003 2018

Campina Grande do Sul, 06 de Abril de 2018.

### ASSUNTO: *CHECK LIST* DE VISITAS TÉCNICAS

Visando auxiliar a Assistência Técnica “ATO” para uma melhor análise de uma instalação, disponibilizamos um modelo ***Check list de Visitas Técnicas***, que é um documento auxiliar na coleta de informações técnicas durante uma visita técnica.

O ***Check list*** contém todos os pontos que devem ser verificados pelo técnico durante a visita, tais como:

- ▶ **INFORMAÇÕES DO PRODUTO**
- ▶ **GÁS**
- ▶ **EXAUSTÃO/ AMBIENTE**
- ▶ **HIDRÁULICA**
- ▶ **ELÉTRICA**

Verificando estes pontos será muito mais fácil para o técnico ou para a fábrica diagnosticar a causa do problema e adotar a medida certa para a sua correção.

Os dados contidos no ***Check list*** são os mesmos dados que serão solicitados na **ORDEM DE SERVIÇO** para solicitações em garantia. O preenchimento correto e detalhado da Ordem de Serviço tornará o processo mais rápido e eficiente no atendimento da sua solicitação.

**Por isso, recomendamos que sempre utilize o *Check list* nas Visitas Técnicas aos produtos Orbis.**

Dúvidas ou esclarecimentos, entre em contato conosco:

**DEPARTAMENTO TÉCNICO ORBIS**

**0800 643 20 45**

| O R B I S                                                     |                                          | FDT012 A - CHECK LIST DE VISITA TÉCNICA N° |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Revisão: 01                                                   |                                          | Vigência: 31/10/2014                       |                                                                                     |
| PRODUTO                                                       |                                          |                                            |                                                                                     |
| TIPO:                                                         | <input type="checkbox"/> PASSAGEM        | <input type="checkbox"/> ACUMULAÇÃO        | <input type="checkbox"/> CALDEIRA                                                   |
| ORDEM DE SERVIÇO:                                             |                                          | INSTALADORA:                               |                                                                                     |
| MODELO:                                                       |                                          | NÚMERO DE SÉRIE:                           |                                                                                     |
| DATA DA INSTALAÇÃO:                                           | ___/___/___                              | CIDADE:                                    | ESTADO:                                                                             |
| NOME DO CLIENTE:                                              |                                          | TEL.:                                      |                                                                                     |
| GÁS                                                           |                                          |                                            |                                                                                     |
| TIPO DE GÁS:                                                  | <input type="checkbox"/> GLP             | PRESSÃO:                                   | DINÂMICA mm.c.a.                                                                    |
|                                                               | <input type="checkbox"/> GN              |                                            | ESTÁTICA mm.c.a.                                                                    |
| ABASTECIMENTO:                                                | <input type="checkbox"/> REDE            | <input type="checkbox"/> CENTRAL           | QTDE CILINDROS/CAPACIDADE:                                                          |
| REGULADOR (vazão kg/h):                                       |                                          | MEDIDOR (vazão kg/h):                      |                                                                                     |
| DIÂM. TUBULAÇÃO:                                              |                                          | COMPRIMENTO:                               | BITOLA FLEXÍVEL:                                                                    |
| FILTRO DE GÁS:                                                | <input type="checkbox"/> SIM             | <input type="checkbox"/> NÃO               | REGISTRO DE GÁS:                                                                    |
|                                                               |                                          |                                            | <input type="checkbox"/> SIM                                                        |
|                                                               |                                          |                                            | <input type="checkbox"/> NÃO                                                        |
| QUANTIDADE DE EQUIPAMENTOS INSTALADOS:                        |                                          |                                            |                                                                                     |
| CONSUMO DE GÁS INDIVIDUAL (kg/h):                             |                                          | CONSUMO DE GÁS TOTAL (kg/h):               |                                                                                     |
| EXAUSTÃO/ AMBIENTE                                            |                                          |                                            |                                                                                     |
| LOCAL DA INSTALAÇÃO:                                          | <input type="checkbox"/> ÁREA DE SERVIÇO | <input type="checkbox"/> EXTERIOR          | <input type="checkbox"/> OUTROS                                                     |
| VENTILAÇÃO SUPERIOR (acima de 1,50 cm do piso):               |                                          | (cm²)                                      |                                                                                     |
| VENTILAÇÃO INFERIOR (até no máximo 0,80 cm do piso):          |                                          | (cm²)                                      |                                                                                     |
| DIÂMETRO DUTO:                                                |                                          | REDUÇÃO:                                   | <input type="checkbox"/> SIM                                                        |
|                                                               |                                          |                                            | <input type="checkbox"/> NÃO                                                        |
| TRECHO NA HORIZONTAL (cm):                                    |                                          | TRECHO NA VERTICAL (cm):                   |                                                                                     |
| TERMINAL:                                                     | <input type="checkbox"/> SIM             | <input type="checkbox"/> NÃO               | TERMINAL "T" <input type="checkbox"/> CHAPÉU CHINÊS <input type="checkbox"/> OUTROS |
| DISTÂNCIA DA FACE DA EDIFICAÇÃO (cm):                         |                                          | VOL. AMBIENTE (m³)                         |                                                                                     |
| HIDRÁULICA                                                    |                                          |                                            |                                                                                     |
| ABASTECIMENTO:                                                | <input type="checkbox"/> CAIXA D'ÁGUA    | <input type="checkbox"/> REDE PÚBLICA      | <input type="checkbox"/> OUTROS                                                     |
| APLIC.:                                                       | <input type="checkbox"/> PISCINA         | <input type="checkbox"/> RESERVATÓRIO      | <input type="checkbox"/> CALEFAÇÃO                                                  |
|                                                               |                                          | <input type="checkbox"/> CONSUMO           | <input type="checkbox"/> OUTROS                                                     |
| VAZÃO DUCHA (l/m):                                            |                                          | TORNEIRA (l/m):                            | OUTROS (l/m):                                                                       |
| TUBULAÇÃO (CPVC/ PPR/ COBRE/ OUTROS):                         |                                          |                                            |                                                                                     |
| DIÂMETRO FLEXÍVEL:                                            |                                          | DIÂMETRO TUBULAÇÃO:                        |                                                                                     |
| COMPRIMENTO:                                                  |                                          | GRUPO:                                     | <input type="checkbox"/> SIM                                                        |
|                                                               |                                          |                                            | <input type="checkbox"/> NÃO                                                        |
| BOMBA:                                                        | <input type="checkbox"/> SIM             | <input type="checkbox"/> NÃO               | POTÊNCIA (hp/W):                                                                    |
|                                                               |                                          |                                            | VAZÃO (l/h):                                                                        |
| QUANTIDADE DE CONJ. RADIADORES:                               |                                          | QTDE DE ELEMENTOS POR RAD.:                |                                                                                     |
| VOLUME DA PISCINA OU RESERVATÓRIO:                            |                                          |                                            |                                                                                     |
| TRATAMENTO ÁGUA:                                              | <input type="checkbox"/> OZÔNIO          | <input type="checkbox"/> CLORO             | <input type="checkbox"/> IONIZAÇÃO                                                  |
|                                                               |                                          | <input type="checkbox"/> SAIS              | <input type="checkbox"/> OUTROS                                                     |
| ELÉTRICA                                                      |                                          |                                            |                                                                                     |
| TENSÃO:                                                       | <input type="checkbox"/> 127V            | <input type="checkbox"/> 220V              | <input type="checkbox"/> 1,5/ 3,0V                                                  |
|                                                               |                                          |                                            | <input type="checkbox"/> ELIMINADOR DE PILHAS                                       |
| TIPO DE TOMADA:                                               | <input type="checkbox"/> < 10AMP         | <input type="checkbox"/> > 20AMP           | <input type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL                                              |
| POSSUI ATERRAMENTO:                                           | <input type="checkbox"/> SIM             | <input type="checkbox"/> NÃO               | SINAIS DE OXIDAÇÃO:                                                                 |
|                                                               |                                          |                                            | <input type="checkbox"/> SIM                                                        |
| FUSÍVEL:                                                      | <input type="checkbox"/> SIM             | <input type="checkbox"/> NÃO               | QUADRO DE COMANDO:                                                                  |
|                                                               |                                          |                                            | <input type="checkbox"/> SIM                                                        |
| LIGAÇÃO ELÉTRICA:                                             | <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL      | <input type="checkbox"/> COLETIVA          | <input type="checkbox"/> OUTROS                                                     |
| CHAVE DISJUNTORA:                                             | <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL      | <input type="checkbox"/> COLETIVA          | <input type="checkbox"/> OUTROS                                                     |
| CONTROLE DE TEMP.:                                            | <input type="checkbox"/> SIM             | <input type="checkbox"/> NÃO               | SET. TEMP. TERMOSTATO: °C °C                                                        |
| Nota: Anexar fotos da vistoria ajudará na análise da fábrica. |                                          |                                            |                                                                                     |
| cliente                                                       | /                                        | data                                       | técnico                                                                             |
|                                                               |                                          |                                            |                                                                                     |

Rev. 01/14