

Relatório de Atendimento Impressoras Digitais

Data do fechamento do chamado:

Data de abertura do chamado:

 Instalação

 Preventiva

 Conversão

 Manutenção

 Upgrade

*Este relatório deverá ser preenchido pelo técnico credenciado, na presença do cliente.

Carga Horária de Manutenção

Data	Horário de início	Horário de término

GARANTIA SIM NÃO
Técnico Responsável:

Dados do Cliente

Empresa:	Endereço:
Bairro:	Cidade:
E-mail:	Fone:
Operador:	Tinta Utilizada:
	Estado:

*O suporte telefônico será concedido, de forma gratuita, durante a garantia apenas ao operador que recebeu o treinamento operacional do equipamento.

Dados do Equipamento

Modelo:	Fabricante:	Proteção da rede elétrica:
Nº de série:	Interface utilizada:	Nobreak:
	Cabo USB: () Rede: () Outro: _____	Marca:
		Aterramento elétrico: S () N ()

Dados do Atendimento

Reclamação cliente:

Diagnóstico técnico:

Solução aplicada:

Pendência: () Não () Sim Qual?

Descrição (Peças ou Serviços)

Técnico

Cliente

Recibo de Atendimento

Instalação	<input type="checkbox"/>	Preventiva	<input type="checkbox"/>	Conversão	<input type="checkbox"/>	Manutenção	<input type="checkbox"/>	Upgrade	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	------------	--------------------------	-----------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------

Data	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
------	--

Garantia	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
----------	------------------------------	------------------------------

Dados do Cliente	
Empresa:	Endereço:
Bairro:	Cidade: Estado:
E-mail:	Fone:
Operador:	Tinta Utilizada:

*O suporte telefônico será concedido, de forma gratuita, durante a garantia apenas ao operador que recebeu o treinamento operacional do equipamento.

Dados do Equipamento	
Modelo:	Nº de série:

Dados do Atendimento
<p>Diagnóstico técnico:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>Solução aplicada:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>Pendência: () Não () Sim Qual?</p> <hr/> <hr/> <hr/>

Orçamento				
Quant.	Código	Descrição (Peças ou Serviços)	Valor Uni.	Valor Total

Técnico

Cliente

Documento deve ser anexado à peça para análise e manutenção, para fácil identificação.

Caso não conter esse documento o técnico será responsabilizado. Por segurança enviar foto desse documento e peça e enviar junto com relatório de visita técnica ou de instalação.

Peça de Origem

 Fazer teste Fazer Manutenção

Data de entrada

Cliente

Empresa

CNPJ

Garantia

Sim

Não

Endereço

Marca

Modelo

Componente

Informação do problema

Técnico Responsável

Status

Primeiro Teste

Data: ___/___/___ Responsável: _____

 Reparado Com defeito

Resumo do diagnostico

Manutenção na Eletrônica

Data: ___/___/___ Responsável: _____

 Reparado Irreparável

Resumo do diagnostico

Segundo Teste

Data: ___/___/___ Responsável: _____

Resumo do diagnostico

 Reparado e testado pronto para uso Com defeito Irreparável