

Relatório Técnico de Visita

IDENTIFICAÇÃO ADMINISTRATIVA

Unidade: Sede do Prevmoc Shopping Popular Mário Ribeiro da Silveira
Nº do Contrato: _____ **Nº da Ordem de Serviço:** _____

DADOS DA VISITA

Nº de patrimônio do aparelho: _____ **Data do atendimento:** ____ / ____ / ____
Controle Remoto: Sim Não **Horário de início:** _____
Modelo/Marca: _____ **Horário de término:** _____
Capacidade (BTU/h): _____
Tipo: Split Inverter
Identificação da unidade: Evaporadora Condensadora Conjunto
Setor/Localização do equipamento: _____
Técnico executor: _____
Responsável técnico: _____
Registro CREA/CRT: _____

DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Classificação detalhada:

- Rotina preventiva mensal
- Rotina preventiva trimestral
- Rotina preventiva semestral
- Rotina preventiva anual
- Atendimento corretivo
- Recarga de fluido refrigerante
- Instalação
- Desinstalação
- Outro: _____

Anomalias identificadas:

- Não se aplica
- Equipamento não liga
- Baixo rendimento térmico
- Vazamento
- Congelamento
- Ruído anormal
- Vibração anormal
- Falha elétrica
- Drenagem irregular
- Sujidade excessiva
- Filtro saturado
- Outro: _____

Checklist técnico da intervenção:

- Inspeção visual geral
- Verificação de funcionamento
- Aferição básica de temperatura
- Verificação de ruídos e vibrações
- Limpeza de filtros
- Verificação do sistema de drenagem
- Inspeção da bandeja de condensado
- Inspeção de serpentinas
- Inspeção de turbinas/ventiladores
- Limpeza técnica complementar
- Verificação de isolamento térmico
- Verificação de suportes/fixações
- Verificação de conexões elétricas acessíveis
- Higienização técnica aprofundada
- Verificação de estanqueidade
- Reaperto de componentes eletromecânicos
- Atualização de registros do PMOC
- Outro: _____

Peças, componentes e insumos empregados

Quantidade	Item	Finalidade

Houve substituição de peça/componente? Sim Não

Se sim, informar descrição da metodologia de inspeção, componentes avariados e demais problemas: _____

OBS: ANEXAR FOTOGRAFIA DOS MOTIVOS/DANOS SE HOVER

Houve recarga/complementação de fluido? Sim Não

Fluido utilizado: _____

Causa provável da perda/vazamento: _____

A causa foi corrigida antes da recarga? Sim Não

Caso necessário, utilizou máquina recolhadora? Sim Não

Utilizou bomba de vácuo? Sim Não

Condição operacional final

Equipamento em pleno funcionamento

Equipamento funcionando com restrições

Equipamento paralisado aguardando autorização

Equipamento paralisado aguardando peça

Equipamento sem conserto

Outro: _____

Pendências técnicas remanescentes

Não há pendências

Há pendências, conforme descrito abaixo: _____

Necessidades para Regularização: _____

**Representante da Contratada/
Técnico Executor**

**Responsável técnico da
Contratada**

**Representante da
Administração/fiscalização**

Av. José Correia Machado, 1.380 1º andar – Jardim São Luiz, Montes Claros (MG), 39401-856

Geral: (38) 2211-3896/ 2211-3898

 <https://prevmoc.mg.gov.br>



facebook.com/prevmoc



@prevmoc