

**PLT790B****Relatório de Instalação do SP12**

Rev. 1

Pg 1 de 1

Dest: Embalagem

EM

Modelo: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

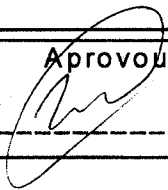
Cliente: _____	<b>REPRESENTANTE TEB:</b>
End.: _____	
Cidade: _____ UF: _____	
Contato: _____ Fone: _____	

<b>DADOS SOBRE O LOCAL DE INSTALAÇÃO</b>
( ) Casa térrea ( ) Sobrado ( ) Edifício - andar: _____
Aterramento adequado: ( ) Sim ( ) Não - Tensão de rede (medida): _____
Sala de Hemodinâmica (Marca e modelo): _____

<b>DADOS SOBRE A INSTALAÇÃO</b> (Descreva os serviços executados: Montagem, Instalação de programas e drivers, lay-out da sala, monitor de vídeo remoto, etc.)

<b>DADOS SOBRE O TREINAMENTO</b>
Responsável(eis) pela operação do equipamento: _____
Observações / Sugestões: _____
Quantidade de exames realizados em pacientes: _____
Anexar traçados de exames. _____

<b>DATA:</b> /    / <b>Horário (Início):</b> <b>(Término):</b>
--

<b>Instalação e treinamento realizados</b>  _____ Técnico	<b>De acordo</b>  _____ Responsável pelo recebimento da Instalação Nome: _____ Cargo: _____
<b>Aprovou a cópia</b>   _____ SF	<b>Aprovou o Relatório</b>  _____ SCQ