



PLT901B

Relatório de Instalação do Apex1000

Rev.

4

Pg 1 de 1

Dest: Embalagem

EM

Número: _____
Cliente: _____
End.: _____
Cidade: _____ UF: _____
Contato: _____ Fone: _____

REPRESENTANTE
TEB:

DADOS SOBRE O LOCAL DE INSTALAÇÃO

() Casa térrea () Sobrado () Edifício - andar:

Aterramento adequado: () Sim () Não - Tensão de rede (medida):

Ergômetro (Marca e modelo):

DADOS SOBRE O EQUIPAMENTO**COMPUTADOR**

Marca:

Modelo:

Sistema Operacional:

Periféricos:

IMPRESSORA

Marca:

Modelo:

MONITOR DE VÍDEO

Marca:

Modelo:

DADOS SOBRE A INSTALAÇÃO (Descreva os serviços executados: Montagem, Instalação do programas e alterações no setup, configuração do Windows, etc.)

DADOS SOBRE O TREINAMENTO

Responsável(eis) pela operação do equipamento:

Houve alguma dificuldade no treinamento? () Não () Sim, qual?

Observações / Sugestões:

Quantidade de exames realizados em pacientes:
Anexar traçados de exames.

DATA: / / Horário (Início):

(Término):

Instalação e treinamento realizados

Técnico

De acordo

Responsável pelo recebimento da Instalação
Nome:
Cargo:

Aprovou a cópia

SF

Aprovou o Relatório

SCQ