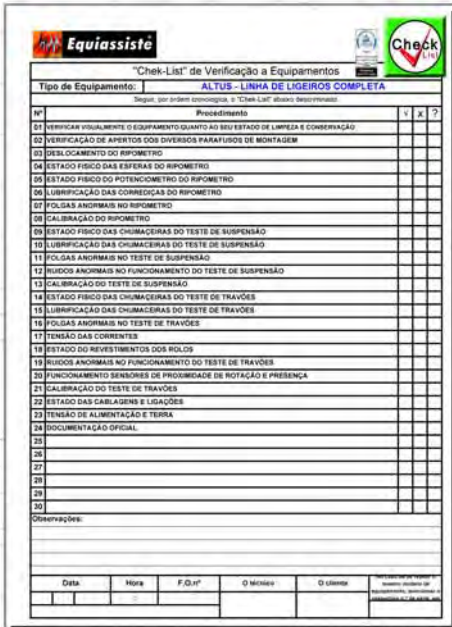


S.M.P.

Serviço de Manutenção Preventiva



Equiassiste **Check-List**

"Check-List" de Verificação a Equipamentos

Tipo de Equipamento: **ALTUS - LINHA DE LIGEIROS COMPLETA**

Seguir, por ordem alfabética, o "Check-List" abaixo detalhado.

Nº	Procedimento	S	X	?
01	VERIFICAR VISUALMENTE O EQUIPAMENTO QUANTO AO SEU ESTADO DE LIMPEZA E CONDIÇÃO			
02	VERIFICAÇÃO DE APERTOS DOS DIVERSOS PARAFUSOS DE MONTAGEM			
03	DESLOCAMENTO DO RÍPOMETRO			
04	ESTADO FÍSICO DAS ESPERAS DO RÍPOMETRO			
05	ESTADO FÍSICO DO POTENCIÓMETRO DO RÍPOMETRO			
06	LUBRIFICAÇÃO DAS CONDIÇÕES DO RÍPOMETRO			
07	FOLGAS ANORMAIS NO RÍPOMETRO			
08	CALIBRAÇÃO DO RÍPOMETRO			
09	ESTADO FÍSICO DAS CHUMACERAS DO TESTE DE SUSPENSÃO			
10	LUBRIFICAÇÃO DAS CHUMACERAS DO TESTE DE SUSPENSÃO			
11	FOLGAS ANORMAIS NO TESTE DE SUSPENSÃO			
12	RUIDOS ANORMAIS NO FUNCIONAMENTO DO TESTE DE SUSPENSÃO			
13	CALIBRAÇÃO DO TESTE DE SUSPENSÃO			
14	ESTADO FÍSICO DAS CHUMACERAS DO TESTE DE TRAVÕES			
15	LUBRIFICAÇÃO DAS CHUMACERAS DO TESTE DE TRAVÕES			
16	FOLGAS ANORMAIS NO TESTE DE TRAVÕES			
17	TENSÃO DAS CORRENTES			
18	ESTADO DO REVESTIMENTOS DOS ROLOS			
19	RUIDOS ANORMAIS NO FUNCIONAMENTO DO TESTE DE TRAVÕES			
20	FUNCIÓNAMENTO SENSORES DE PROXIMIDADE DE ROTAÇÃO E PRESENÇA			
21	CALIBRAÇÃO DO TESTE DE TRAVÕES			
22	ESTADO DAS CABLAGENS E LIGAÇÕES			
23	TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO E TERRA			
24	DOCUMENTAÇÃO OFICIAL			
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Observações:

Data: _____ Hora: _____ F.O.º: _____ O Mecânico: _____ O Cliente: _____

1º

Conceito "Check-List"

Através do conceito "Check-List", todos os equipamentos possuem diversos pontos de controlo a verificar e todos eles terão que ser vistoriados.

O técnico assinalará em cada um deles, que procedeu ao seu controlo.

Este procedimento é executado organizadamente, sem esquecer nenhum e de forma sistemática.

Evidência de Controlo

Em cada equipamento verificado será colocado uma etiqueta de controlo.

A data da intervenção será assinalada, assim como a próxima.

2º



Equiassiste

Marca: _____

Modelo: _____

Nº Série: _____

Data da intervenção: _____

Próxima intervenção: _____

O Técnico: _____

NORTE - Rua do Lameiro 559
Oliveira do Douro 4430-444 V.N.Gaia
Tel:227 877 150 Fax:227 877 160
equiassiste@mail.telepac.pt

SUL - Estrada Principal nº 45 r/Ch. Esq.
2640-364 Igreja Nova - Mafra Gare
Tel:219 866 940 Fax:219 866 949
equiassiste@mail.telepac.pt

www.equiassiste.pt

3º

Certificado de Conformidade

No final, será emitido um certificado de "Verificação /Conformidade", que atestará da operacionalidade de cada equipamento inspeccionado.

Deverá ser guardado, porque poderá ser solicitado por entidades de fiscalização oficiais.



Equiassiste

CERTIFICADO DE VERIFICAÇÃO/CONFORMIDADE

DATA: _____ Nº CERTIFICADO: _____

Equipamento: _____

Cliente: _____

Adereço S.M.P.: _____

Fabricante / Marca: _____

Modelo: _____

Nº de série: _____

Data de Entrada ao Serviço: _____

Data de Verificação: _____

Intervalo de Verificação: _____

Procedimento: _____

Resultados: _____

Entidade Verificadora: _____

Próxima Verificação: _____

Observações: _____

VERIFICADO POR: _____ COORDENADOR TÉCNICO: _____

S.M.P. - 3 Conceitos - 3 Garantias!