

|                     |                                           |
|---------------------|-------------------------------------------|
| Empresa responsável | Clean Care SP                             |
| Responsável técnico | Lucas Camargo                             |
| Endereço            | Av. Albert Eistein, 36 Núcleo Residencial |
| Telefone de contato | (11) 4138-7807                            |

**Cliente**

|              |              |
|--------------|--------------|
| Nome         | Cema tambore |
| Razão social | Cema         |
| Unidade      | Tamboré      |
| Endereço     | Sp           |

**Informações do serviço**

| Hora de Chegada   | Hora de Saída |
|-------------------|---------------|
| 13:52             | 14:33         |
| Tempo de execução | 00:41         |

**Diagnóstico/Relato do cliente**

|                                   |
|-----------------------------------|
| Tudo ok e funcionando normalmente |
|-----------------------------------|

**Serviços Realizados**

| Tipo do serviço                           | Quantidade |
|-------------------------------------------|------------|
| Aferição e ajuste de dosagens de produtos | 1          |

| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Foi realizada a visita de rotina e constatado que tudo segue funcionando normalmente com os produtos exceto com o desinfetante (pois a havia outro produto no lugar ) como segue as imagens a supervisora foi informada e orientada a usar os produtos condizentes com as etiquetas e as fichas técnicas . |

**Serviços a realizar na próxima visita**

|                  |
|------------------|
| Visita de rotina |
|------------------|



|                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| Assinatura do técnico | Assinatura do cliente |
|-----------------------|-----------------------|