

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

**Cliente**

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| <b>Nome</b>         | Cema           |
| <b>Razão social</b> | Cema Guarulhos |
| <b>Unidade</b>      | Cema Guarulhos |
| <b>Endereço</b>     | Guarulhos sp   |

**Informações do serviço**

|                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| <b>Hora de Chegada</b>   | <b>Hora de Saída</b> |
| 12:03                    | 12:44                |
| <b>Tempo de execução</b> | 00:41                |

**Diagnóstico/Relato do cliente**

Ao chegar a unidade foi encontrado outro produto no lugar do Higihosp o mesmo foi substituído pelo produto correto que estava ao lado no chão .. as colaboradoras foram orientadas a utilizar os produtos de acordo com as etiquetas e planos de higiene

**Serviços Realizados**

|                                                                                                                                                                |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Tipo do serviço</b>                                                                                                                                         | <b>Quantidade</b> |
| Aferição e ajuste de dosagens de produtos                                                                                                                      | 1                 |
| <b>Descrição</b>                                                                                                                                               |                   |
| Foi realizada a visita técnica é feito as seguintes aferições: Higihosp - 1:40 100 clorado - 1:50 Desinfetante fresh - 1:20 Tudo segue funcionando normalmente |                   |

**Serviços a realizar na próxima visita**

Visita de rotina



|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <b>Assinatura do técnico</b> | <b>Assinatura do cliente</b> |
|------------------------------|------------------------------|