

|                     |                                           |
|---------------------|-------------------------------------------|
| 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           |
| Razão social | Cema Guarulhos |
| Unidade      | Cema Guarulhos |
| Endereço     | Guarulhos sp   |

**Informações do serviço**

| Hora de Chegada   | Hora de Saída |
|-------------------|---------------|
| 12:03             | 12:44         |
| Tempo de execução | 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**

| Tipo do serviço                                                                                                                                                | Quantidade |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 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



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