

Cliente: SECRETARIA DA SAUDE DO ESTADO
Cidade: CE:CRATO
Estado: CE

Cliente PO:
Nº Contrato#:

Data PO: 01.07.2025
Dat. Término Contrato:
Data final da garantia:

| Nome do Especialista | | Nº Especialista | | Nº Nota | | Local Inst# | | Desc. do Equipamento | |
|----------------------------------|----------------------------------|-----------------|------------|--------------|---------|---------------------|--|----------------------|--|
| THIAGO JOSE PIERRE TAVARES | | 33054305 | | 508101021913 | | 508-0040318511-0002 | | SOMATOM Scope (BR) | |
| Hora de Início | Hora de Término | Efeito | Cód. Causa | S/W | Counter | Material | | Número de série | |
| 09.07.2025 08:20 Quarta-feira | 09.07.2025 16:21 Quarta-feira | 3 | 000 | VC40A | | 10967232 | | 97104 | |

Descrição do Chamado

CHAMADO PARA VISTORIA PRE CONTRATO

Descrição do Serviço Executado

Descrição do chamado: CHAMADO DE VISTORIA

Procedimentos realizados durante o atendimento: "AO LIGAR O EQUIPAMENTO, FOI COLOCADO PARA FAZER UM CHECKUP. APARECEU UMA MENSAGEM DE ERRO AFIRMANDO QUE O TUBO NÃO É ORIGINAL SIEMENS. TENTADO ACESSAR O SERVICE SOFTWARE DO EQUIPAMENTO MAS SEM SUCESSO. EQUIPAMENTO ATENDIDO POR ISO, QUE FEZ ALGUMA MUDANÇA NO ACESSO AO SW PARA QUE A SENHA ORIGINAL DA SIEMENS NÃO FUNCIONASSE. NECESSITA REINSTALAR O SOFTWARE POR COMPLETO. (veja a continuação da descrição na próxima página)

Horas De Reparo

| | Horas Cobertas | Horas Não Cobertas |
|---------------------------|----------------|--------------------|
| Horas Onsite | 0.00 | 8.02 |
| Horas Extras Onsite | 0.00 | 0.00 |
| Horas Deslocamento | 0.00 | 0.83 |
| Horas Extras Deslocamento | 0.00 | 0.00 |

E-mail do Cliente

MARIANABELEZI.BARBOSA@SIEMENS-HEALTHINEERS.COM
R.NUNES@SIEMENS-HEALTHINEERS.COM

| # | Qtde. | Part # Instalado | S/N Instalado | Descrição | Tipo | Qtde. | Part # Retornado | S/N Retornado |
|-----|-------|------------------|---------------|-----------|------|-------|------------------|---------------|
| 1. | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | | |

| # | Ferramenta Utilizada | Descrição | Número de Série | Validade da Calibração |
|----|----------------------|-----------|-----------------|------------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |

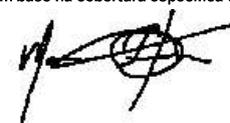
Indique que Sistema está funcionando corretamente e inclua dados de teste e inspeção, se aplicável

O equipamento requer outra visita pela Siemens Healthineers para conclusão da tarefa de serviço específico deste chamado.

Esta não é uma Fatura

Sua fatura final refletirá os preços com base na cobertura específica do contrato de serviço e/ou nas taxas de mão-de-obra, incluindo a aplicação da taxa de viagem.

Assinatura do Cliente



(Reconhecimento dos Serviços Prestados)

Nome do Cliente

Marcos

Data 09.07.2025

Cliente: SECRETARIA DA SAUDE DO ESTADO

Cliente PO:

Data PO: 01.07.2025

Cidade: CE:CRATO

Nº Contrato#:

Dat. Término Contrato:

Estado: CE

Data final da garantia:

Descrição do Serviço Executado

ACESSADO UTILIZANDO A SENHA DE CUSTOMER, FOI VISTO QUE HOUVE UMA TROCA DE TUBO NO DIA 31/03/2025, PORÉM ALGUMAS CALIBRAÇÕES (TUNEUP) NÃO FORAM REALIZADAS E OUTRAS ESTÃO COMO CANCELADAS/FORA DE TOLERÂNCIA.

ACESSANDO A ABA QUALIDADE, FOI VISTO QUE A ÚLTIMA VEZ QUE FORAM REALIZADOS TESTES DE QUALIDADE NO EQUIPAMENTO, FOI EM 30/11/21. NÃO HÁ NENHUM REGISTRO DE TESTES DE QUALIDADE APÓS ESSA DATA. NEM MESMO APÓS A TROCA DO TUBO.

JÁ NA MESA DO EQUIPAMENTO, O MOVIMENTO VERTICAL FUNCIONA NORMALMENTE. JÁ O MOVIMENTO HORIZONTAL ESTÁ COM BASTANTE DIFICULDADE DE SER EXECUTADO, A CORREIA DO MOVIMENTO HORIZONTAL ESTÁ COM A FOLGA FORA DO PADRÃO POR TANTO TEMPO SEM PREVENTIVA. CORREIA DEVE SER SUBSTITUÍDA. PONTOS DE LUBRIFICAÇÃO BEM SECOS. GUIDE RAILS E ROLAMENTOS NECESSITANDO DE LUBRIFICAÇÃO URGENTE. NO GANTRY NÃO HÁ BARULHO APARENTE EM SUA MOVIMENTAÇÃO CIRCULAR. ESCOVAS DE POTÊNCIA E DE DADOS OK (MEIA VIDA). FILTROS SATURADOS. VISTO QUE O TUBO NÃO É ORIGINAL SIEMENS, O MODELO DO TUBO TAMBÉM NÃO É IGUAL AO ORIGINAL SIEMENS (DURA 202-MV) E HÁ A INDICAÇÃO NO TUBO PARA SER UTILIZADO SOMENTE EM USO VETERINÁRIO. CONFIRMADO QUE O EQUIPAMENTO SIEMENS ENCONTRA-SE DESCARACTERIZADO COM A INSTALAÇÃO DESSE TUBO E COOLING UNIT NÃO RECOMENDADO PARA O EQUIPAMENTO, SE FAZ NECESSÁRIA A PARADA IMEDIATA DO EQUIPAMENTO POIS, SEU USO É CONSIDERADO UM POTENCIAL RISCO A SEGURANÇA DO PACIENTE.

PEÇAS A SEREM ORÇADAS:
XTA DURA 202 -MV - PN 05534750
COOLING UNIT - PN 05534503
CORREIA TABLE TOP - PN 10396686

" Equipamento operacional? Equipamento parado Avaliação de segurança: " ICB/PM - 00000000 Há um problema potencial de segurança (PSI) considerando o requerimento do GD 39." Peças consumidas neste atendimento: Não CSE realizando o atendimento: Thiago Tavares Observação assinatura os:N/A

"As entregas e serviços discriminados neste documento estarão consideradas devidamente entregues e prestadas, formal e tacitamente, exceto se de outra forma expressado pelo cliente, por escrito e enviado a atendimentoaoclientehealthcare.br.team@siemens-healthineers.com, em até 2 dias úteis contados desta data."