DIVISÃO SERVIÇOS

Lab Provider Ltda.
Rua Ema Gazzi Magnusson, 138 - Comercial Vitória Martini
13347-630 - Indaiatuba - SP
www.labprovider.com.br - Fone (19) 2660-1110

ORDEM DE SERVIÇO

046/24

Data do chamado: 22/01/2024	**Atendente:** JAQUELINE	**Vendedor:** ÍTALO MARTINS
Cliente: LABPHARMA CONSULTORIA ANALÍTICA E REGULATORIA	**Bairro:** ALPHAVILLE	**Fone:** (11) 9596-8200
Endereço: ALAMEDA DALI, 28	**CEP:** 06539-330	**Cidade/UF:** SANTANA DE PARNAÍBA/SP
Contato: MARINA CUSINATO	**Depto.:** QUALIDADE	**Cargo:** CONSULTORA DE QUALIDADE
E-mail para o envio da documentação: marina.cusinato@labpharma.com.br		

Equipamento: *HPLC*		**ID/TAG:** *HPLC-002*	
Módulo: *Alliance e2695*	**N/S:** *D22SM4680A*	**Módulo:** *2998 PDA Detector*	**N/S:** *K21998528A*

Especificações do Serviço:

Tipo: *Avulso.*

Serviço: *Manut. Preventiva e Qualificação.*

Histórico relatado pelo cliente:

Manutenção preventiva e qualificação periódica.

Diagnóstico detectado:

Lâmpada com 6800 horas.

Serviços efetuados:

Foi realizado a manutenção preventiva onde foi feito a limpeza interna das placas eletrônicas, dos ventiladores de refrigeração e limpeza e lubrificação dos sistemas mecânicos, observamos uma boa quantidade de sujeira acumulada internamente. Verificamos que a lâmpada de deutério está com mais de 6800 horas de uso e observamos que às vezes ela não consegue ligar, isto é, ela liga depois de algumas tentativas. Recomendamos a substituição da mesma. Verificamos os selos de vedação e filtros da bomba e do injetor e não há vazamentos, a seringa de injeção está funcionando corretamente, recomendamos a substituição destes selos filtros e seringa na próxima manutenção preventiva. Foram realizados todos os testes de qualificação conforme o protocolo de qualificação Nº 046/24 na qual todos os resultados foram satisfatórios.

EQUIPAMENTO LIBERADO PARA O USO: SIM

Tempo gasto na Execução do Serviço:

Data	Início	Término	Total Horas de Serviço	Total de deslocamento	Data	Início	Término	Total Horas de Serviço	Total de deslocamento
29/01/24	*08:00*	*17:30*	*08:30*	*03:00*	*30/01/24*	*08:00*	*14:00*	*05:00*	*03:00*

Confirmamos a execução dos serviços acima.

Nome técnico responsável: *Danilo Melo*	**Assinatura técnico responsável:**	**Data:** *30/01/2024*
Nome representante responsável: *Marina Cusinato*	**Assinatura representante responsável:**	**Data:**