

Inspección Multipuntos en Taller

Frenos / Neumáticos valores antes del servicio

	Espec. Mín.	Delantero Izquierdo		Delantero Derecho		Inspección Control Calidad
		Med. Actual		Med. Actual		
Balata	mm	mm	<input type="checkbox"/>	mm	<input type="checkbox"/>	
Disco	mm	mm	<input type="checkbox"/>	mm	<input type="checkbox"/>	
Run-Out / Alabeo	.002"		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Desgaste Neumático	mm	mm	<input type="checkbox"/>	mm	<input type="checkbox"/>	
Presión Inflado	Psi	Psi	<input type="checkbox"/>	Psi	<input type="checkbox"/>	

	Espec. Mín.	Trasero Izquierdo		Trasero Derecho		Inspección Control Calidad
		Med. Actual		Med. Actual		
Balata / Zapata	mm	mm	<input type="checkbox"/>	mm	<input type="checkbox"/>	
Disco / Tambor	mm	mm	<input type="checkbox"/>	mm	<input type="checkbox"/>	
Run-Out / Alabeo	.002"		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Desgaste Neumático	mm	mm	<input type="checkbox"/>	mm	<input type="checkbox"/>	
Presión Inflado	Psi	Psi	<input type="checkbox"/>	Psi	<input type="checkbox"/>	

Interiores

Opera SI (✓) / NO (✗) / No aplica (NA)

Embrague		Vidrios		A/C	
Frenos (Pedal / Estacionamiento)		Seguros Eléctricos		Claxon	
Palanca Velocidades		Rociador y Limpiaparabrisas		Encendedor	
				Radio	

Valores después del servicio

Inspección Control Calidad

Neumático Refacción	Psi	
Torque de Ruedas		
Tipo de Rotación		
Conc. de Anticongelante	%	
Refacciones Usadas	Si / No	
Prueba de carretera	Si / No	
Acción de Serv. en Campo	Si / No	
Artículos personales		
Actualización SYNC	Si / No	

Inferior

Bien (✓) / Mal (✗) / Fuga (F)

Amortiguadores	
Estado de Crucetas	
Sistema Escape	
Mangueras	
Dirección	

Reemplazo de Filtros

No aplica (NA)

Aceite Motor	
Aire	
Combustible	
Bujías	

Luces

Opera SI (✓) / NO (✗)

Altas / Bajas	
Direccionales	
Stop	
Reversa	
Interiores	

Nivel / Fugas

SI (✓) / NO (✗) / Fuga (F)

Frenos	
Aceite Motor	
Anticongelante	
Dirección	
Limpiaparabrisas	
Acumulador	
Transmisión	

Lavado

Bien (✓) / Mal (✗)

Motor	
Carrocería	
Interior	
Protecciones	

Nombre del Técnico

Firma Control de Calidad

CLIENTE TOTALMENTE SATISFECHO

Próximo Servicio: Fecha _____ / Kilometraje _____

Lo que ocurra primero Teléfono Reservas: xxxxxxxxxxx de xx:xxhrs. a xx:xxhrs.

Firma Cliente

Nombre del Cliente _____ Teléfono _____

Vehículo _____ Placas _____ Kilometraje _____ No. O.R. _____

Inspección Visual e Inventario en recepción

Interiores

Opera SI (✓) / NO (✗) / No cuenta (NC)

Póliza Garantía / Manual de Prop.	
Seguro de Rines	
Indicadores de falla Activados:	<input type="checkbox"/>
Rociador y Limpiaparabrisas	
Claxon	
Luces:	
Delanteras	
Traseras	
Stop	
Radio / Carátula	
Pantallas, FIS	
A/C	
Encendedor	
Vidrios	
Especios	
Seguros Eléctricos	
CD, Artículos Personales, Guantero	
Asientos y Vestiduras	
Tapetes	
OASIS Actualización SYNC	

Cajuela

SI (✓) / NO (✗) / No cuenta (NC)

Herramienta	
Gato / Llave	
Reflejantes	
Cables	
Extintor	
Llanta Refacción	

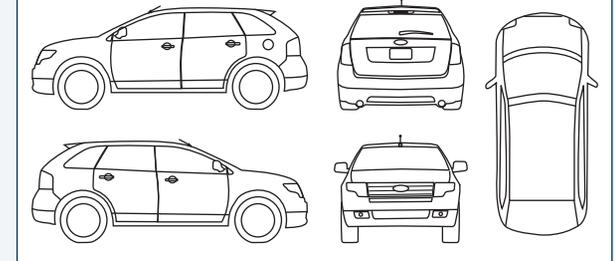


¿Deja artículos personales? Si / No

¿Cuáles?

Condiciones de carrocería

Daños SI (✓) / NO (✗) Golpes Roto o estrellado Rayones



Costado Derecho	
Parte Delantera	
Interior, asientos, alfombra	
Costado Izquierdo	
Parte Trasera	
Cristales y Faros	

Exteriores

SI (✓) / NO (✗)

Tapones Rueda	
Gomas de limpiadores	
Antena	
Tapón Gasolina	

Cofre

Nivel correcto (✓) / Nivel incorrecto (✗) / Fuga (F)

Aceite de Motor	
Líquido de Frenos	
Limpiaparabrisas	
Anticongelante	
Líquido de Dirección	

Inferior

Bien (✓) / Mal (✗) / Fuga (F)

Sistema de Escape	
Amortiguadores	
Tuberías	
Transeje / Transmisión	
Sistema de Dirección	
Chasis sucio	
Golpes: especificar	

Sistema de frenos

Sólo revisar 2 ruedas Aceptable (✓) / Requiere revisión (✗)

Ruedas	Balata / Zapata	Disco / Tambor	Neumático
Delantera Derecha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delantera Izquierda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trasera Derecha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trasera Izquierda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Refacción			<input type="checkbox"/>

Observaciones

Nombre del Asesor

Firma Cliente

