

Inspección Multipuntos en Taller

Frenos / Neumáticos Valores antes del servicio						Inspección Control Calidad
	Espec. Mín.	Del. Izq.	Med. Actual	Del. Der.	Med. Actual	
Balata	mm		mm		mm	
Disco	mm		mm		mm	
Run-Out / Alabeo	.002"					
Desgaste Neumático	mm		mm		mm	
Presión Inflado	Psi		Psi		Psi	
	Espec. Mín.	Tras. Izq.	Med. Actual	Tras. Der.	Med. Actual	
Balata / Zapata	mm		mm		mm	
Disco / Tambor	mm		mm		mm	
Run-Out / Alabeo	.002"					
Desgaste Neumático	mm		mm		mm	
Presión Inflado	Psi		Psi		Psi	

Inferior	Bien (✓) / Mal (✗) / Fuga (F)
Amortiguadores	
Estado de Crucetas	
Sistema Escape	
Mangueras	
Dirección	

Luces	Opera SI (✓) / NO (✗)
Altas / Bajas	
Direccionales	
Stop	
Reversa	
Interiores	

Interiores	Opera SI (✓) / NO (✗) / No aplica (NA)
Embrague	
Frenos (Pedal / Estacionamiento)	
Palanca Velocidades	
Vidrios	
Seguros Eléctricos	
Rociador y Limpiaparabrisas	
A/C	
Claxon	
Encendedor	
Radio	

Valores después del servicio	
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

Reemplazo de Filtros	No aplica (NA)
Aceite Motor	
Aire	
Combustible	
Bujías	

Nivel / Fugas	SI (✓) / NO (✗) / Fuga (F)
Frenos	
Aceite Motor	
Anticongelante	
Dirección	
Limpiaparabrisas	
Acumulador	
Transmisión	

Lavado	Bien (✓) / Mal (✗)
Motor	
Carrocería	
Interior	
Protecciones	

Reparaciones Adicionales
a Solicitud Cliente

Nombre del Técnico

Firma Control de Calidad

Próximo Servicio:

Fecha

/

Kilometraje

Lo que ocurra primero

Teléfono Reservas: xxxxxxxx de xx:xxhrs. a xx:xxhrs.

CLIENTE TOTALMENTE SATISFECHO

Firma Cliente

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:	
Rociador y Limpiaparabrisas	
Claxon	
Luces:	
Delanteras	
Traseras	
Stop	
Radio / Carátula	
Pantallas, FIS	
A/C	
Encendedor	
Vidrios	
Espejos	
Seguros Eléctricos	
CD, Artículos Personales, Guanteras	
Asientos y Vestiduras	
Tapetes	
OASIS Actualización SYNC	

Condiciones de carrocería	SI (✓) / NO (✗) / Golpes (G) / Roto o estrellado (X) / Rayones (R)
Daños	

Sistema de frenos

Sólo revisar 2 ruedas

Aceptable (✓) / Requiere revisión (✗)

Ruedas	Balata / Zapata	Disco / Tambor	Neumático
Delantera Derecha	000	000	000
Delantera Izquierda	000	000	000
Trasera Derecha	000	000	000
Trasera Izquierda	000	000	000
Refacción			000

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

Cajuela	SI (✓) / NO (✗) / No cuenta (NC)
Herramienta	
Gato / Llave	
Reflejantes	
Cables	
Extintor	
Llanta Refacción	

Cofre	Nivel correcto (✓) / Nivel incorrecto (✗) / Fuga (F)
Aceite de Motor	
Líquido de Frenos	
Limpiaparabrisas	
Anticongelante	
Líquido de Dirección	

Exteriores	SI (✓) / NO (✗)
Tapones Rueda	
Gomas de limpiadores	
Antena	
Tapón Gasolina	

Inferior	Bien (✓) / Mal (✗) / Fuga (F)
Sistema de Escape	
Amortiguadores	
Tuberías	
Transeje / Transmisión	
Sistema de Dirección	
Chasis sucio	
Golpes: especificar	

¿Deja artículos personales?
Si / No
¿Cuáles?

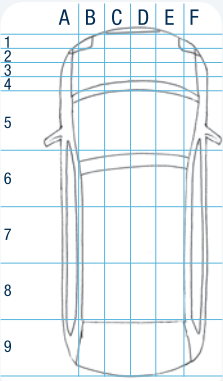
Observaciones

Identificación de necesidades de servicio

Importante: Antes de llenar esta hoja, asegúrate de quitar el autocopiante.

Diagnóstico Final

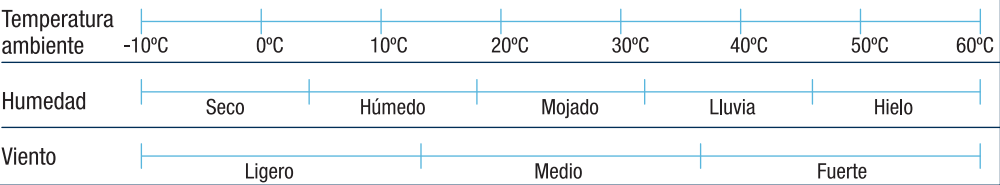
Definición de falla:



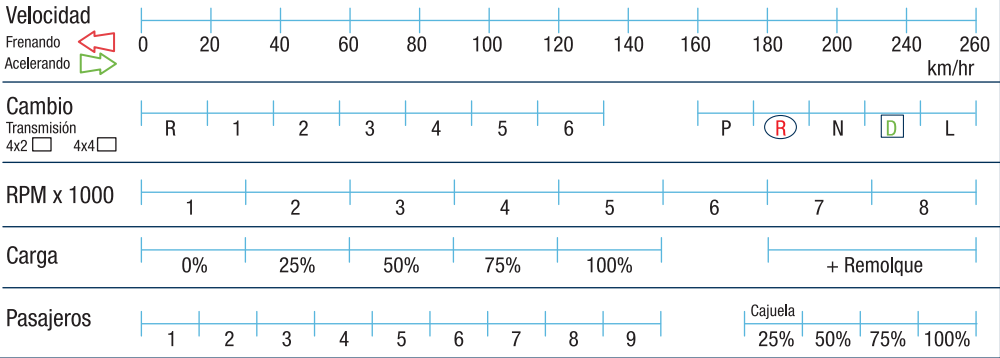
La falla se presenta cuando:	
Arranca el vehículo	
Inicia movimiento	
Disminuye la velocidad	
Da vuelta a la izquierda	
Da vuelta a la derecha	
Pasa un tope	
Pasa un bache	
Cambia la velocidad	
Está sin movimiento	
Constantemente	
Esporádicamente	

La falla se percibe en:	
Volante	Cofre
Asiento	Cajuela
Cristales	Toldo
Carrocería	Debajo del vehículo
Estando: dentro ☐ fuera ☐ frente ☐ detrás ☐	

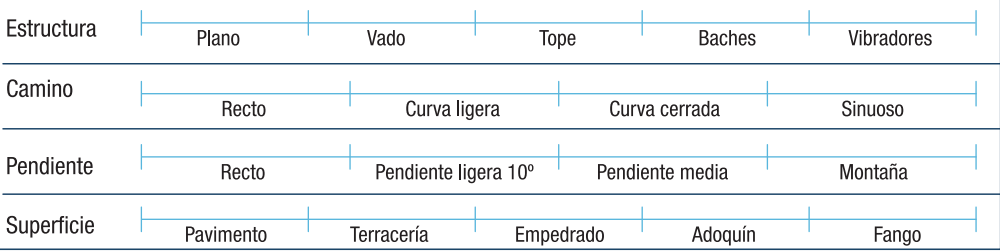
Condiciones Ambientales



Condiciones Operativas



Condiciones del camino



Diagnóstico

Sistema	Componente	Causa Raíz

Trabajos Realizados

Descripción de la operación / reparación	Cantidad	Costo Unitario	Costo Refacciones	Costo Mano Obra	Subtotal
				Subtotal	
				I.V.A.	
				Total	
				Presupuesto inicial	
				Adicionales	
				Total Autorizado	

Autorizado por: _____

Fecha: _____ Hora: _____

Firma _____