



PLATAFORMA PORTUÁRIA INDUSTRIAL
Uma empresa certificada
NBR ISO 9001 e ISO 14001

CHECK LIST DIÁRIO DA AMBULÂNCIA

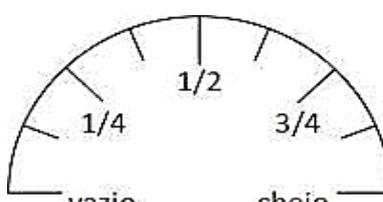
VEÍCULO: _____ PLACA: _____ KM: _____
MOTORISTA: _____

Manutenção			
óleo do Motor	() Max	() Min	
Fluido de Freio	() Max	() Min	
Fluido de Direção Hidráulica	() Max	() Min	
Água do Radiador	() Max	() Min	
Sirene	() Operante	() Inoperante	
Carroceria	() Limpa	() Suja	

PNEUS	
() Normal DE/DD/TE/TD	() Vazio DE/DD/TE/TD
() Liso DE/DD/TE/TD	() Avariado DE/DD/TE/TD

INTERNO			
Rádio Nº	() Presente	() Ausente	
Carregador de Rádio	() Presente	() Ausente	
Buzina	() Operante	() Inoperante	
Limpador de para-brisas	() Operante	() Inoperante	
Condição de Direção Puxando	() Sim	() Não	
Se sim, onde?	() N/A	() Esquerda	() Direita () Frepidando

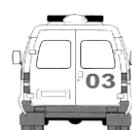
Tanque de Combustível				
() Vazio	() 1/4	() 1/2	() 3/4	() Cheio



ILUMINAÇÃO INTERNA		
Cabine	() Normal	() Queimada
Salão	() Normal	() Queimada

ILUMINAÇÃO EXTERNA		
Farol alto DE	() Normal	() Queimada
Farol alto DD	() Normal	() Queimada
Farol baixo DE	() Normal	() Queimada
Farol baixo DD	() Normal	() Queimada
Lanterna DE	() Normal	() Queimada
Lanterna DD	() Normal	() Queimada
Lanterna TE	() Normal	() Queimada
Lanterna TD	() Normal	() Queimada
Seta DE	() Normal	() Queimada
Seta DD	() Normal	() Queimada
Seta TE	() Normal	() Queimada
Seta TD	() Normal	() Queimada
Alerta DE	() Normal	() Queimada
Alerta DD	() Normal	() Queimada
Alerta TE	() Normal	() Queimada
Alerta TD	() Normal	() Queimada
Luz de Ré TE	() Normal	() Queimada
Luz de Ré TD	() Normal	() Queimada
Luz de Freio TE	() Normal	() Queimada
Luz de Freio TD	() Normal	() Queimada
Luz de Foco Trazeira	() Normal	() Queimada
Giroflex	() Normal	() Queimada
Se queimado, Quantas lâmpadas? _____		

ACESSÓRIOS:					
Estepe	() Sim () Não	Cone	() Sim () Não	Cabeça do Cilindro de O2	() Sim () Não
Chave de Rodas	() Sim () Não	Manual	() Sim () Não	Cabo ext. de energia elétrica	() Sim () Não
Macaco	() Sim () Não	Acendedor	() Sim () Não	Pé de cabra grande	() Sim () Não
Triângulo	() Sim () Não	Antena	() Sim () Não	Pé de cabra pequeno	() Sim () Não
Extintor 2 Kg	() Sim () Não	Chave Reserva	() Sim () Não	Lanterna grande	() Sim () Não
Extintor 12 Kg	() Sim () Não	Balde de lixo	() Sim () Não	Caixa de ferramenta	() Sim () Não



Utilização

Normal _____ Hrs
 Evento _____

OBS:

