Documento tipo: **Lista de Verificação**		Data Emissão Inicial 05/01/20XX
Título: **Inspeção de Relatórios**		Revisão Nº. XX
Emitido por:	Aprovado por:	Data de Revisão: 05/11/20XX

OS: DATA DA OS: OCP: CLIENTE: TÉCNICO: SUPERVISOR: ITENS A SEREM VERIFICADOS EM CADA RELATÓRIO/OS	TÉCNICO	SUPERVISOR	REVISOR	COMENTÁRIOS
Você está com a OS, relatório, norma específica, registros?				
O produto está enquadrado corretamente nas normas?				
A matriz usada no relatório está correta?				
A revisão da norma indicada está correta?				
OS e cabeçalhoo têm a mesma indicaçao?				
Conteúdo da capa é igual ao da OS?				
Conteúdo da capa é correto quanto ao indicado na etiqueta?				
Identificação do OCP está correta?				
Número do contrato do OCP está correto?				
Fotos da etiqueta estão corretas?				
Fotos do lacre estão corretas?				
Dados nas fotos são iguais aos da OS e do relatório?				
Relatório indica norma completamente?				
O resumo do relatório é compatível com a OS?				
O resumo do relatório é compatível com os ensaios?				
As indicações de Conf/NãoConf estão coerentes?				
Verificou se indicão C no resumo indica que todos os subitens estão C?				
As indicações de NA estão coerentes?				
Para Aquecedores a Gás, estão indicados os horários de início e fim dos ensaios?				
Todos os campos do relatório estão preenchidos?				
Os registros de dados estão juntos na OS?				
Verificou pelo menos 30% dos dados de cada planilha?				
Você verificou TODAS as folhas do relatório?				
Dados e conteúdo interno do relatório estão corretos?				

	TÉCNICO	SUPERVISOR	REVISOR
RUBRICAS			
DATAS			