

Retorno al taller: Pedido de reparación n.º:

Equipo:

Comprobación preliminar de la documentación	Sí	No	Rectificado
Se han rellenado y firmado las listas de comprobación "Walk-around", "Recepción" (si procede) e "Inspección completa".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remitiéndose a la lista que figura a continuación, la constitución del expediente del Cliente garantiza que los trabajos se han realizado correctamente. (En caso negativo, indique lo que falta, marcando la casilla correspondiente) <input type="checkbox"/> Inspección visual del vehículo realizada durante la recepción y orden de trabajo cumplimentada en consecuencia <input type="checkbox"/> Campañas verificadas → Verificar en ModisCS+ / Service Entry <input type="checkbox"/> En caso de diagnóstico, información sobre los síntomas del Cliente (qué, cómo, cuándo...) → Lista de control de recepción del vehículo <input type="checkbox"/> Firmas del Cliente y del Asesor de Servicio en el Pedido de reparación, y cualquier trabajo adicional a realizar. <input type="checkbox"/> Realización de las pruebas y anotación de los resultados. <input type="checkbox"/> El expediente debe contener las mediciones realizadas o los informes que se entregarán al Cliente, si los necesita.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprobación del vehículo	Sí	No	Rectificado
Se han realizado todos los trabajos indicados en el Pedido de reparación (Líneas de trabajo realizadas marcadas).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los componentes afectados por el trabajo funcionan correctamente (reproduzca las condiciones en las que aparece el fallo y pruébelo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Todas las luces de advertencia del salpicadero están apagadas después de arrancar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se han llevado a cabo los restablecimientos (si no es así, indique cuáles): <input type="checkbox"/> La fecha y la hora no son correctas. <input type="checkbox"/> No se restablecen los ajustes del propietario (asientos, emisora de radio, etc.) <input type="checkbox"/> Los restablecimientos no se realizan en función del equipamiento y del trabajo (indicación de mantenimiento, elevadas eléctricas, cierre).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marque tres puntos al azar de los puntos de control del taller que se enumeran a continuación: <input type="checkbox"/> Estado de las escobillas limpiaparabrisas (incluido el lavado de la pantalla) <input type="checkbox"/> Comprobación de la bocina <input type="checkbox"/> Comprobación del funcionamiento de las luces, el alumbrado y la señalización <input type="checkbox"/> Comprobación del estado y la presión de los neumáticos (ic rueda de repuesto) <input type="checkbox"/> Pastillas y disco de freno (medida de uno) <input type="checkbox"/> Control bajo el vehículo (Corrosión, piezas ausentes...) <input type="checkbox"/> Comprobación del sellado de todos los fluidos <input type="checkbox"/> Comprobación del conducto de escape y las fijaciones <input type="checkbox"/> Comprobación de la batería (estado, montaje y carga) <input type="checkbox"/> Comprobación de niveles <input type="checkbox"/> Otros (especificar): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revisión de la carrocería (si es necesario)	Sí	No	Rectificado
Reparación de los componentes afectados completada (reparación o sustitución)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ajustes correctos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pintura conforme (en caso negativo, indique a continuación el motivo): <input type="checkbox"/> Tono y pequeños retoques <input type="checkbox"/> Arañazos de lijado <input type="checkbox"/> Exceso de pintura (tras un enmascarado incorrecto) <input type="checkbox"/> Defecto cosmético (piel de naranja, protuberancias, aspecto brillante) <input type="checkbox"/> Ecurrido <input type="checkbox"/> Velado <input type="checkbox"/> Granos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vidrio conforme (si no lo es, indique por qué a continuación): <input type="checkbox"/> Exceso de adhesivo <input type="checkbox"/> Falta la etiqueta de comprobación técnica/seguro <input type="checkbox"/> Grabado de ventanillas <input type="checkbox"/> Cámaras no calibradas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprobación de la presentación del vehículo	Sí	No	Rectificado
Se han limpiado los rastros generados por la reparación (grasa, polvo...) (interior / exterior)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La limpieza interior y exterior se ha llevado a cabo de conformidad con lo acordado con el Cliente, tal y como se establece en la orden de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombre y firma del controlador:

 Fecha de la comprobación:
/...../.....
 Listo para facturar: Sí NO

Comentarios

Comprobación del muestreo aleatorio:
 Firma del Gerente de posventa

 Conforme: Sí NO