

Tipo OS: RVS

Reparação / Substituição de Válvula de Seccionamento

Nº OS:

Data da OS:

Registo de elementos de cadastro – IPT_Req_IPID

IPID	Tipo de Elemento (Órgão)	Situação Existente		Instalação Nova	
		Material	Diâmetro	Material	Diâmetro
	Válvula de Seccionamento	<input type="checkbox"/> Ferro Galvanizado <input type="checkbox"/> F.F.D. <input type="checkbox"/> Aço <input type="checkbox"/> Outro _____		<input type="checkbox"/> Ferro Galvanizado <input type="checkbox"/> F.F.D. <input type="checkbox"/> Aço <input type="checkbox"/> Outro _____	

Registo de Informação Adicional – IPT_Info_Adding

CRO - Caracterização da Rede / Órgão	Valor	Outro (texto)
– VS: Tipo de válvula	<input type="checkbox"/> Cunha elástica <input type="checkbox"/> Borboleta <input type="checkbox"/> Flangeada <input type="checkbox"/> Bocas <input type="checkbox"/> Outra	
– VS: Estado operacional	<input type="checkbox"/> Aberta <input type="checkbox"/> Fechada	
CL - Caracterização do Local	Valor	Outro (texto)
– Localização do órgão	<input type="checkbox"/> Estrada <input type="checkbox"/> Passeio <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Condicionamento circulação rodoviária <input type="checkbox"/> Outro	
– Tipo de tráfego	<input type="checkbox"/> Pedonal <input type="checkbox"/> Ligeiro <input type="checkbox"/> Pesado	
– Posição no terreno	<input type="checkbox"/> Caixa de alojamento <input type="checkbox"/> Enterrada com boca de chave	
CI - Caracterização da Intervenção	Valor	Outro (texto)
– N.º de sinais deixados no local	[entrada na coluna “outro” de n.º]	
– N.º de baias deixadas no local	[entrada na coluna “outro” de n.º]	

Registo para digitalização e introdução como “Anexo” da OS

Construção Civil: Pavimentos e Calçadas / Pintura	
Morada correta: _____	N.º Porta: _____
<input type="checkbox"/> Abertura de roço	<input type="checkbox"/> Tapamento de roço
<input type="checkbox"/> Pintura	
Pavimentos a repor:	
<input type="checkbox"/> Betuminoso	Comprimento: _____ Largura: _____
<input type="checkbox"/> Calçada	Comprimento: _____ Largura: _____
<input type="checkbox"/> Lancil	Comprimento: _____ Largura: _____
<input type="checkbox"/> Pedras de fachada	Comprimento: _____ Largura: _____
<input type="checkbox"/> Outro _____	Comprimento: _____ Largura: _____
Medição de Gases	Data
– H ₂ S (Ácido Sulfídrico) [ppm]	
– CO (Monóxido de Carbono) [ppm]	
– LEL (Limite Inferior de Explosividade) [%]	
– O ₂ (Oxigénio Atmosférico) [%]	
– Cl ₂ (gás cloro) [ppm]	
Observações	
(N.º Trabalhador) / Assinatura: _____	Data: ____ / ____ / ____