


**REGISTRO DE INSPEÇÃO POR
ULTRASSOM CONVENCIONAL**

PROTOCOLO

FOLHA:

/

UNIDADE		COMPONENTE				IDENTIFICAÇÃO	CLASSE SEG.
EDIF.	SALA	ELEV.	DESENHO/ISOMÉTRICO			FLUXOGRAMA	

MATERIAL	DIMENSÕES	ESTADO DA SUPERFÍCIE	SUPERFÍCIE SOLDADA () NORMAL () REBAIXADA	TEMP. PEÇA (°C)
----------	-----------	----------------------	---	-----------------

AUTORIZAÇÃO TRAB.	SMT/PMP(*)	FOLHA DE CORTE	PLANO DE SOLDADA	SOLDADOR	PROCEDIMENTO DE ENSAIO
-------------------	------------	----------------	------------------	----------	------------------------

NORMA	INSTRUÇÃO DE TESTE	PROCED. ENSAIO / SEÇÃO	TRAT. TÉRM. () ANTES () APÓS () N/A
-------	--------------------	------------------------	--

APARELHO (Fabricante/Modelo/SÉRIE)	CALIBRAÇÃO (CERT./VALIDADE)	ACOPLANTE
------------------------------------	-----------------------------	-----------

TRANSDUTOR				CALIBRAÇÃO						VARREDURA	
FABRICANTE/MODELO/SÉRIE	ÂNG. [°]	FREQ. [MHz]	DIM. [mm]	BLOCO Nº	REFLETOR Nº	ATEN. [dB/mm]	GP [dB]	PT [dB]	GV [dB]	DIREÇÃO	PS [mm]

REGISTRO DA INSPEÇÃO

Solda Nº / Posição	Transdutor	Ganho [dB]	Localização [mm]	Dimensões [mm]	Profund. [mm]	Perc. Sônico [mm]	Dist. Ref. [mm]	Superfície Detecção	Laudo	Laudo pós Reparo

Legenda:

A – Aprovado

R – Reprovado

SER – Recomendação de Ensaio Complementar

NI – Sem Indicação

NRI – Sem Indicação Registrável

RI – Indicação Registrável – Folha (s) ____ / ____

GP – Ganho Primário

PT – Perda por Transferência

GV – Ganho de varredura

SMT/PMP – Modificação de Projeto

RESULTADO ATENDE AS ESPECIFICAÇÕES?

() SIM

() NÃO

() AVALIAÇÃO ANALÍTICA

LOCAL DATA ____ / ____ / ____ INSPETOR NÍVEL 2	LOCAL DATA ____ / ____ / ____ INSPETOR NÍVEL 3	LOCAL DATA ____ / ____ / ____ SUPERVISOR
--	--	--

(*) NÃO APLICÁVEL A INSPEÇÃO EM SERVIÇO.



**REGISTRO DE INSPEÇÃO POR
ULTRASSOM CONVENCIONAL**

PROTOCOLO _____
FOLHA: _____ / _____

REGISTRO DA INSPEÇÃO

Solda Nº / Posição	Transdutor	Ganho [dB]	Localização [mm]	Dimensões [mm]	Profund. [mm]	Perc. Sônico [mm]	Dist. Ref. [mm]	Superfície Detecção	Laudo	Laudo pós Reparo

Legenda: A – Aprovado R – Reprovado SER – Recomendação de Ensaio Complementar	NI – Sem Indicação NRI – Sem Indicação Registrável RI – Indicação Registrável – Folha (s) _____ / _____ GP – Ganho Primário	PT – Perda por Transferência GV – Ganho de varredura SMT/PMP – Modificação de Projeto
--	--	---

RESULTADO ATENDE AS ESPECIFICAÇÕES? () SIM () NÃO () AVALIAÇÃO ANALÍTICA

LOCAL DATA ____ / ____ / ____ INSPETOR NÍVEL 2	LOCAL DATA ____ / ____ / ____ INSPETOR NÍVEL 3	LOCAL DATA ____ / ____ / ____ SUPERVISOR
---	---	---

	REGISTRO DE INSPEÇÃO POR ULTRASSOM CONVENCIONAL	PROTOCOLO
		FOLHA: /

CROQUIS/OBSERVAÇÃO

LOCAL DATA ____ / ____ / ____ INSPETOR NÍVEL 2	LOCAL DATA ____ / ____ / ____ INSPETOR NÍVEL 3	LOCAL DATA ____ / ____ / ____ SUPERVISOR
--	--	--