



Laboratorio:
Dr. Lantos Laboratorio
Echeverría 3584
Buenos Aires, ZZ 1430
ARGENTINA

Enviar a:

Dr. Lantos Laboratorio
Echeverría 3584
Buenos Aires, ZZ 1430
AR

1 4 3 0

Contenido de la Caja:



10 x botellas de muestra

10 x sobres de muestra



10 x formularios de información de muestra (SIF)

SIF# LL10000001 to LL10000010



▼ *escanear para rastrear muestras de esta caja y/o administrar estos kits de muestra*



IDENTIFICACIÓN DE LA CAJA

196585

▼ *mantener para sus registros * ESTAS ETIQUETAS SE DESPEGAN ** ▼ *colocar en la caja de envío de devolución*



◀ *escanear para rastrear cajas/muestras*

Cliente:

Enviado:

ID# 196585



ID# 196585



DR.
LANTOS
WEARCHECK

escanear para completar *en línea*



LL10000001

Código de cliente: **DRLBUE**

Número de orden de trabajo: _____

▼ coloca la etiqueta de la máquina o completa esta información

ID de la unidad: _____ S/N: _____

Equipo Marca y Modelo: _____

- Muestra de:
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aceite Circulante | <input type="checkbox"/> Caja reductora | <input type="checkbox"/> Cojinete plano |
| <input type="checkbox"/> Sistema hidráulico | <input type="checkbox"/> Extrusora | <input type="checkbox"/> Rodamiento |
| <input type="checkbox"/> Bomba | <input type="checkbox"/> Compresor Axial | <input type="checkbox"/> Cojinete de empuje |
| <input type="checkbox"/> Soplador | <input type="checkbox"/> Compresor recip. | <input type="checkbox"/> Generador |
| <input type="checkbox"/> Turbina | <input type="checkbox"/> Compresor a tornillo | <input type="checkbox"/> Aceite nuevo sin uso |
| | | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

Filtro: Elemento/Profundidad/Fuera de Línea/Ninguno µm: _____

Nombre del aceite / fluido: _____

Fecha de la muestra: MM / DD / AA Capacidad: _____ L / Gal

Tiempo total en la unidad: _____ horas / días / meses / años

Horas/KM de aceite: _____ Cambiado: Si / No / Filtrado

Horas/KM de filtro: _____ Reparado: Si / No / Limpiado

Comentarios:

Añadir pruebas: _____ 1000-200S

▲ coloque el formulario completado **dentro del paquete** (junto a las muestras)

▼ guardar para el seguimiento de esta muestra

▼ pegar en la **botella**



◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N:

Fecha de muestra:

LL10000001



LL10000001



DR.
LANTOS
WEARCHECK

escanear para completar *en línea*



LL1000002

Código de cliente: **DRLBUE**

Número de orden de trabajo: _____

▼ coloca la etiqueta de la máquina o completa esta información

ID de la unidad: _____ S/N: _____

Equipo Marca y Modelo: _____

- Muestra de:
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aceite Circulante | <input type="checkbox"/> Caja de cambios | <input type="checkbox"/> Cojinete plano |
| <input type="checkbox"/> Sistema hidráulico | <input type="checkbox"/> Caja reductora | <input type="checkbox"/> Rodamiento |
| <input type="checkbox"/> Bomba | <input type="checkbox"/> Extrusora | <input type="checkbox"/> Cojinete de empuje |
| <input type="checkbox"/> Soplador | <input type="checkbox"/> Compresor Axial | <input type="checkbox"/> Generador |
| <input type="checkbox"/> Turbina | <input type="checkbox"/> Compresor recip. | <input type="checkbox"/> Aceite nuevo sin uso |
| | <input type="checkbox"/> Compresor a tornillo | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

Filtro: Elemento/Profundidad/Fuera de Línea/Ninguno µm: _____

Nombre del aceite / fluido: _____

Fecha de la muestra: MM / DD / AA Capacidad: _____ L / Gal

Tiempo total en la unidad: _____ horas / dias / meses / años

Horas/KM de aceite: _____ Cambiado: Si / No / Filtrado

Horas/KM de filtro: _____ Reparado: Si / No / Limpiado

Comentarios:

Añadir pruebas: _____ 1000-200S

▲ coloque el formulario completado **dentro del paquete** (junto a las muestras)

▼ guardar para el seguimiento de esta muestra

▼ pegar en la **botella**



◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N:

Fecha de muestra:



LL1000002

LL1000002



DR.
LANTOS
WEARCHECK

escanear para completar *en línea*



LL10000003

Código de cliente: **DRLBUE**

Número de orden de trabajo: _____

▼ coloca la etiqueta de la máquina o completa esta información

ID de la unidad: _____ S/N: _____

Equipo Marca y Modelo: _____

- Muestra de:
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aceite Circulante | <input type="checkbox"/> Caja de cambios | <input type="checkbox"/> Cojinete plano |
| <input type="checkbox"/> Sistema hidráulico | <input type="checkbox"/> Caja reductora | <input type="checkbox"/> Rodamiento |
| <input type="checkbox"/> Bomba | <input type="checkbox"/> Extrusora | <input type="checkbox"/> Cojinete de empuje |
| <input type="checkbox"/> Soplador | <input type="checkbox"/> Compresor Axial | <input type="checkbox"/> Generador |
| <input type="checkbox"/> Turbina | <input type="checkbox"/> Compresor recip. | <input type="checkbox"/> Aceite nuevo sin uso |
| | <input type="checkbox"/> Compresor a tornillo | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

Filtro: Elemento/Profundidad/Fuera de Línea/Ninguno µm: _____

Nombre del aceite / fluido: _____

Fecha de la muestra: MM / DD / AA Capacidad: _____ L / Gal

Tiempo total en la unidad: _____ horas / dias / meses / años

Horas/KM de aceite: _____ Cambiado: Si / No / Filtrado

Horas/KM de filtro: _____ Reparado: Si / No / Limpiado

Comentarios:

Añadir pruebas: _____ 1000-200S

▲ coloque el formulario completado **dentro del paquete** (junto a las muestras)

▼ guardar para el seguimiento de esta muestra

▼ pegar en la **botella**



◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N:

Fecha de muestra:

LL10000003



LL10000003



DR.
LANTOS
WEARCHECK

escanear para completar *en línea*



LL10000004

Código de cliente: **DRLBUE**

Número de orden de trabajo: _____

▼ coloca la etiqueta de la máquina o completa esta información

ID de la unidad: _____ S/N: _____

Equipo Marca y Modelo: _____

- Muestra de:
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aceite Circulante | <input type="checkbox"/> Caja de cambios | <input type="checkbox"/> Cojinete plano |
| <input type="checkbox"/> Sistema hidráulico | <input type="checkbox"/> Caja reductora | <input type="checkbox"/> Rodamiento |
| <input type="checkbox"/> Bomba | <input type="checkbox"/> Extrusora | <input type="checkbox"/> Cojinete de empuje |
| <input type="checkbox"/> Soplador | <input type="checkbox"/> Compresor Axial | <input type="checkbox"/> Generador |
| <input type="checkbox"/> Turbina | <input type="checkbox"/> Compresor recip. | <input type="checkbox"/> Aceite nuevo sin uso |
| | <input type="checkbox"/> Compresor a tornillo | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

Filtro: Elemento/Profundidad/Fuera de Línea/Ninguno µm: _____

Nombre del aceite / fluido: _____

Fecha de la muestra: MM / DD / AA Capacidad: _____ L / Gal

Tiempo total en la unidad: _____ horas / dias / meses / años

Horas/KM de aceite: _____ Cambiado: Si / No / Filtrado

Horas/KM de filtro: _____ Reparado: Si / No / Limpiado

Comentarios:

Añadir pruebas: _____ 1000-200S

▲ coloque el formulario completado **dentro del paquete** (junto a las muestras)

▼ guardar para el seguimiento de esta muestra

▼ pegar en la **botella**



◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N:

Fecha de muestra:

LL10000004



LL10000004



DR.
LANTOS
WEARCHECK

escanear para completar *en línea*



LL1000005

Código de cliente: **DRLBUE**

Número de orden de trabajo: _____

▼ coloca la etiqueta de la máquina o completa esta información

ID de la unidad: _____ S/N: _____

Equipo Marca y Modelo: _____

- Muestra de:
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aceite Circulante | <input type="checkbox"/> Caja reductora | <input type="checkbox"/> Cojinete plano |
| <input type="checkbox"/> Sistema hidráulico | <input type="checkbox"/> Extrusora | <input type="checkbox"/> Rodamiento |
| <input type="checkbox"/> Bomba | <input type="checkbox"/> Compresor Axial | <input type="checkbox"/> Cojinete de empuje |
| <input type="checkbox"/> Soplador | <input type="checkbox"/> Compresor recip. | <input type="checkbox"/> Generador |
| <input type="checkbox"/> Turbina | <input type="checkbox"/> Compresor a tornillo | <input type="checkbox"/> Aceite nuevo sin uso |
| | | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

Filtro: Elemento/Profundidad/Fuera de Línea/Ninguno µm: _____

Nombre del aceite / fluido: _____

Fecha de la muestra: MM / DD / AA Capacidad: _____ L / Gal

Tiempo total en la unidad: _____ horas / dias / meses / años

Horas/KM de aceite: _____ Cambiado: Si / No / Filtrado

Horas/KM de filtro: _____ Reparado: Si / No / Limpiado

Comentarios:

Añadir pruebas: _____ 1000-200S

▲ coloque el formulario completado **dentro del paquete** (junto a las muestras)

▼ guardar para el seguimiento de esta muestra

▼ pegar en la **botella**



◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N:

Fecha de muestra:

LL1000005



LL1000005



DR.
LANTOS
WEARCHECK

escanear para completar *en línea*



LL10000006

Código de cliente: **DRLBUE**

Número de orden de trabajo: _____

▼ coloca la etiqueta de la máquina o completa esta información

ID de la unidad: _____ S/N: _____

Equipo Marca y Modelo: _____

- Muestra de:
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aceite Circulante | <input type="checkbox"/> Caja reductora | <input type="checkbox"/> Cojinete plano |
| <input type="checkbox"/> Sistema hidráulico | <input type="checkbox"/> Extrusora | <input type="checkbox"/> Rodamiento |
| <input type="checkbox"/> Bomba | <input type="checkbox"/> Compresor Axial | <input type="checkbox"/> Cojinete de empuje |
| <input type="checkbox"/> Soplador | <input type="checkbox"/> Compresor recip. | <input type="checkbox"/> Generador |
| <input type="checkbox"/> Turbina | <input type="checkbox"/> Compresor a tornillo | <input type="checkbox"/> Aceite nuevo sin uso |
| | | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

Filtro: Elemento/Profundidad/Fuera de Línea/Ninguno µm: _____

Nombre del aceite / fluido: _____

Fecha de la muestra: MM / DD / AA Capacidad: _____ L / Gal

Tiempo total en la unidad: _____ horas / dias / meses / años

Horas/KM de aceite: _____ Cambiado: Si / No / Filtrado

Horas/KM de filtro: _____ Reparado: Si / No / Limpiado

Comentarios:

Añadir pruebas: _____ 1000-200S

▲ coloque el formulario completado **dentro del paquete** (junto a las muestras)

▼ guardar para el seguimiento de esta muestra

▼ pegar en la **botella**



◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N:

Fecha de muestra:

LL10000006



LL10000006



DR.
LANTOS
WEARCHECK

escanear para completar *en línea*



LL1000007

Código de cliente: **DRLBUE**

Número de orden de trabajo: _____

▼ coloca la etiqueta de la máquina o completa esta información

ID de la unidad: _____ S/N: _____

Equipo Marca y Modelo: _____

- Muestra de:
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aceite Circulante | <input type="checkbox"/> Caja de cambios | <input type="checkbox"/> Cojinete plano |
| <input type="checkbox"/> Sistema hidráulico | <input type="checkbox"/> Caja reductora | <input type="checkbox"/> Rodamiento |
| <input type="checkbox"/> Bomba | <input type="checkbox"/> Extrusora | <input type="checkbox"/> Cojinete de empuje |
| <input type="checkbox"/> Soplador | <input type="checkbox"/> Compresor Axial | <input type="checkbox"/> Generador |
| <input type="checkbox"/> Turbina | <input type="checkbox"/> Compresor recip. | <input type="checkbox"/> Aceite nuevo sin uso |
| | <input type="checkbox"/> Compresor a tornillo | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

Filtro: Elemento/Profundidad/Fuera de Línea/Ninguno µm: _____

Nombre del aceite / fluido: _____

Fecha de la muestra: MM / DD / AA Capacidad: _____ L / Gal

Tiempo total en la unidad: _____ horas / dias / meses / años

Horas/KM de aceite: _____ Cambiado: Si / No / Filtrado

Horas/KM de filtro: _____ Reparado: Si / No / Limpiado

Comentarios:

Añadir pruebas: _____ 1000-200S

▲ coloque el formulario completado **dentro del paquete** (junto a las muestras)

▼ guardar para el seguimiento de esta muestra

▼ pegar en la **botella**



◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N:

Fecha de muestra:

LL1000007



LL1000007



DR.
LANTOS
WEARCHECK

escanear para completar *en línea*



LL1000008

Código de cliente: **DRLBUE**

Número de orden de trabajo: _____

▼ coloca la etiqueta de la máquina o completa esta información

ID de la unidad: _____ S/N: _____

Equipo Marca y Modelo: _____

- Muestra de:
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aceite Circulante | <input type="checkbox"/> Caja reductora | <input type="checkbox"/> Cojinete plano |
| <input type="checkbox"/> Sistema hidráulico | <input type="checkbox"/> Extrusora | <input type="checkbox"/> Rodamiento |
| <input type="checkbox"/> Bomba | <input type="checkbox"/> Compresor Axial | <input type="checkbox"/> Cojinete de empuje |
| <input type="checkbox"/> Soplador | <input type="checkbox"/> Compresor recip. | <input type="checkbox"/> Generador |
| <input type="checkbox"/> Turbina | <input type="checkbox"/> Compresor a tornillo | <input type="checkbox"/> Aceite nuevo sin uso |
| | | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

Filtro: Elemento/Profundidad/Fuera de Línea/Ninguno µm: _____

Nombre del aceite / fluido: _____

Fecha de la muestra: MM / DD / AA Capacidad: _____ L / Gal

Tiempo total en la unidad: _____ horas / dias / meses / años

Horas/KM de aceite: _____ Cambiado: Si / No / Filtrado

Horas/KM de filtro: _____ Reparado: Si / No / Limpiado

Comentarios:

Añadir pruebas: _____ 1000-200S

▲ coloque el formulario completado **dentro del paquete** (junto a las muestras)

▼ guardar para el seguimiento de esta muestra

▼ pegar en la **botella**



◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N:

Fecha de muestra:



LL1000008

LL1000008



DR.
LANTOS
WEARCHECK

escanear para completar *en línea*



LL10000009

Código de cliente: **DRLBUE**

Número de orden de trabajo: _____

▼ coloca la etiqueta de la máquina o completa esta información

ID de la unidad: _____ S/N: _____

Equipo Marca y Modelo: _____

- Muestra de:
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aceite Circulante | <input type="checkbox"/> Caja de cambios | <input type="checkbox"/> Cojinete plano |
| <input type="checkbox"/> Sistema hidráulico | <input type="checkbox"/> Caja reductora | <input type="checkbox"/> Rodamiento |
| <input type="checkbox"/> Bomba | <input type="checkbox"/> Extrusora | <input type="checkbox"/> Cojinete de empuje |
| <input type="checkbox"/> Soplador | <input type="checkbox"/> Compresor Axial | <input type="checkbox"/> Generador |
| <input type="checkbox"/> Turbina | <input type="checkbox"/> Compresor recip. | <input type="checkbox"/> Aceite nuevo sin uso |
| | <input type="checkbox"/> Compresor a tornillo | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

Filtro: Elemento/Profundidad/Fuera de Línea/Ninguno µm: _____

Nombre del aceite / fluido: _____

Fecha de la muestra: MM / DD / AA Capacidad: _____ L / Gal

Tiempo total en la unidad: _____ horas / dias / meses / años

Horas/KM de aceite: _____ Cambiado: Si / No / Filtrado

Horas/KM de filtro: _____ Reparado: Si / No / Limpiado

Comentarios:

Añadir pruebas: _____ 1000-200S

▲ coloque el formulario completado **dentro del paquete** (junto a las muestras)

▼ guardar para el seguimiento de esta muestra

▼ pegar en la **botella**



◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N:

Fecha de muestra:



LL10000009

LL10000009



DR.
LANTOS
WEARCHECK

escanear para completar *en línea*



LL10000010

Código de cliente: **DRLBUE**

Número de orden de trabajo: _____

▼ coloca la etiqueta de la máquina o completa esta información

ID de la unidad: _____ S/N: _____

Equipo Marca y Modelo: _____

- | | | |
|---|---|---|
| <i>Muestra de:</i> | <input type="checkbox"/> Caja de cambios | <input type="checkbox"/> Cojinete plano |
| <input type="checkbox"/> Aceite Circulante | <input type="checkbox"/> Caja reductora | <input type="checkbox"/> Rodamiento |
| <input type="checkbox"/> Sistema hidráulico | <input type="checkbox"/> Extrusora | <input type="checkbox"/> Cojinete de empuje |
| <input type="checkbox"/> Bomba | <input type="checkbox"/> Compresor Axial | <input type="checkbox"/> Generador |
| <input type="checkbox"/> Soplador | <input type="checkbox"/> Compresor recip. | <input type="checkbox"/> Aceite nuevo sin uso |
| <input type="checkbox"/> Turbina | <input type="checkbox"/> Compresor a tornillo | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

Filtro: Elemento/Profundidad/Fuera de Línea/Ninguno µm: _____

Nombre del aceite / fluido: _____

Fecha de la muestra: MM / DD / AA Capacidad: _____ L / Gal

Tiempo total en la unidad: _____ horas / dias / meses / años

Horas/KM de aceite: _____ Cambiado: Si / No / Filtrado

Horas/KM de filtro: _____ Reparado: Si / No / Limpiado

Comentarios:

Añadir pruebas: _____ 1000-200S

▲ coloque el formulario completado **dentro del paquete** (junto a las muestras)

▼ guardar para el seguimiento de esta muestra

▼ pegar en la **botella**



◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N:

Fecha de muestra:



LL10000010

LL10000010