



DR.
LANTOS
LAB

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

Enviar a:
NEWMONT

?

?, ??

?

?

Contenido de la Caja:



5 x botellas de muestra
5 x sobres de muestra
5 x formularios de información de muestra (SIF)
SIF# LL00000293 to LL00000297



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



IDENTIFICACIÓN DE LA CAJA

228199

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



◀ *escanear para rastrear cajas/muestras*

Cliente:

Enviado:



ID# 228199

ID# 228199



DR.
LANTOS
LAB

escanear para completar *en línea*



LL00000293

Código de cliente: **LLP0006833**

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 / 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:

LL00000293



LL00000293



DR.
LANTOS
LAB

escanear para completar *en línea*



LL0000294

Código de cliente: **LLP0006833**

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:

LL0000294



LL0000294



DR.
LANTOS
LAB

escanear para completar *en línea*



LL0000295

Código de cliente: **LLP0006833**

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"/> 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:

LL0000295



LL0000295



DR.
LANTOS
LAB

escanear para completar *en línea*



LL00000296

Código de cliente: **LLP0006833**

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:

LL00000296



LL00000296



DR.
LANTOS
LAB

escanear para completar *en línea*



LL00000297

Código de cliente: **LLP0006833**

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:

LL00000297



LL00000297