



DR.
LANTOS
LAB

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

Enviar a:

TRANSPORTADORA DE GAS DEL SUR

?

?, ??

?

?

Contenido de la Caja:



1 x botellas de muestra

1 x sobres de muestra



1 x formularios de información de muestra (SIF)

SIF# LL00004516 to LL00004516



L L 0 - L C - I +

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



IDENTIFICACIÓN DE LA CAJA

255218

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



◀ *escanear para rastrear cajas/muestras*

Cliente:

Enviado:



ID# 255218

ID# 255218



DR.
LANTOS
LAB

escanear para completar *en línea*



LL00004516

Código de cliente: **LLP0005810**

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 μ m: _____

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:

LL00004516



LL00004516



DR.
LANTOS
LAB

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

Enviar a:

TRANSPORTADORA DE GAS DEL SUR

?

?, ??

?

?

Contenido de la Caja:



1 x botellas de muestra

1 x sobres de muestra



1 x formularios de información de muestra (SIF)

SIF# LL00004517 to LL00004517



L L 0 - L C - I +

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



IDENTIFICACIÓN DE LA CAJA

255219

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



◀ *escanear para rastrear cajas/muestras*

Cliente:

Enviado:



ID# 255219

ID# 255219



DR.
LANTOS
LAB

escanear para completar *en línea*



LL00004517

Código de cliente: **LLP0005810**

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:

LL00004517



LL00004517



DR.
LANTOS
LAB

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

Enviar a:

TRANSPORTADORA DE GAS DEL SUR

?

?, ??

?

?

Contenido de la Caja:



1 x botellas de muestra

1 x sobres de muestra



1 x formularios de información de muestra (SIF)

SIF# LL00004518 to LL00004518



L L 0 - L C - I +

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



IDENTIFICACIÓN DE LA CAJA

255220

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



◀ *escanear para rastrear cajas/muestras*

Cliente:

Enviado:

ID# 255220



ID# 255220



DR.
LANTOS
LAB

escanear para completar *en línea*



LL00004518

Código de cliente: **LLP0005810**

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:

LL00004518



LL00004518



DR.
LANTOS
LAB

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

Enviar a:

TRANSPORTADORA DE GAS DEL SUR

?

?, ??

?

?

Contenido de la Caja:



1 x botellas de muestra

1 x sobres de muestra



1 x formularios de información de muestra (SIF)

SIF# LL00004519 to LL00004519



L L 0 - L C - I +

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



IDENTIFICACIÓN DE LA CAJA

255221

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



◀ *escanear para rastrear cajas/muestras*

Cliente:

Enviado:



ID# 255221

ID# 255221



DR.
LANTOS
LAB

escanear para completar *en línea*



LL00004519

Código de cliente: **LLP0005810**

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 μ m: _____

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:

LL00004519



LL00004519