



Laboratorio:

DGM Dangerous Goods Management Argentina SRL
Fitz Roy 201 / 221
Buenos Aires, C1414CGE
ARGENTINA

Enviar a:

- DGM Dangerous Goods Management Argentina SRL -
Fitz Roy 201 / 221
CABA, ? C1414CGE
AR



C 1 4 1 4 C G E

Contenido de la Caja:



10 x botellas de muestra
10 x sobres de muestra
10 x formularios de información de muestra (SIF)
SIF# CLC0000011 to CLC0000020



C L C - C L C - P

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



IDENTIFICACIÓN DE LA CAJA

261847

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



◀ *escanear para rastrear cajas/muestras*

Cliente:

Enviado:

ID# 261847



ID# 261847



escanear para completar *en línea*



CLC000011

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC000011



CLC000011



escanear para completar *en línea*



CLC000012

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC000012



CLC000012



escanear para completar *en línea*



CLC000013

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

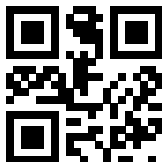


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC000013



CLC000013



escanear para completar *en línea*



CLC0000014

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

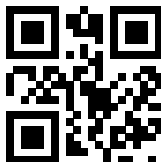


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC0000014



CLC0000014



escanear para completar *en línea*



CLC000015

Código de cliente: **LLP0008432**

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**



CLC000015

◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____



CLC000015



escanear para completar *en línea*



CLC0000016

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

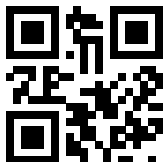


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC0000016



CLC0000016



escanear para completar *en línea*



CLC000017

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

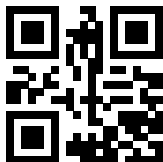


CLC000017

◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____



CLC000017



escanear para completar *en línea*



CLC000018

Código de cliente: **LLP0008432**

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:

CLC000018



CLC000018



escanear para completar *en línea*



CLC0000019

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

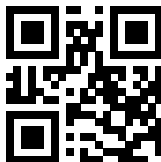


CLC0000019

◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____



CLC0000019



Castrol
Labcheck.
escanear para completar *en línea*



CLC0000020

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

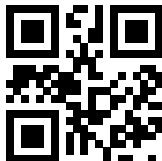


CLC0000020

◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N:

Fecha de muestra:



CLC0000020

**Laboratorio:**

DGM Dangerous Goods Management Argentina SRL
Fitz Roy 201 / 221
Buenos Aires, C1414CGE
ARGENTINA

Enviar a:

- DGM Dangerous Goods Management Argentina SRL -
Fitz Roy 201 / 221
CABA, ? C1414CGE
AR



C 1 4 1 4 C G E

Contenido de la Caja:

10 x botellas de muestra
10 x sobres de muestra
10 x formularios de información de muestra (SIF)
SIF# CLC0000021 to CLC0000030



C L C - C L C - P

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

**IDENTIFICACIÓN DE LA CAJA**

261848

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



◀ *escanear para rastrear cajas/muestras*

Cliente:

Enviado:

ID# 261848



ID# 261848



escanear para completar *en línea*



CLC000021

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

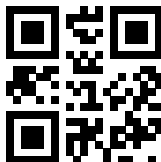


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC000021



CLC000021



escanear para completar *en línea*



CLC000022

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC000022



CLC000022



escanear para completar *en línea*



CLC0000023

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

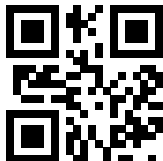


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N:

Fecha de muestra:

CLC0000023



CLC0000023



escanear para completar *en línea*



CLC000024

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

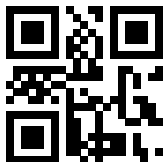


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC000024



CLC000024



escanear para completar *en línea*



CLC000025

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC000025



CLC000025



escanear para completar *en línea*



CLC0000026

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

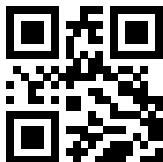


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC0000026



CLC0000026



Castrol
Labcheck.
escanear para completar *en línea*



CLC000027

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC000027



CLC000027



escanear para completar *en línea*



CLC0000028

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

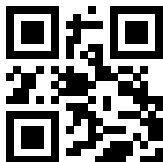


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC0000028



CLC0000028



Castrol
Labcheck.
escanear para completar *en línea*



CLC000029

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

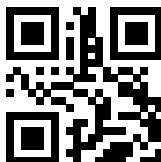


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC000029



CLC000029



escanear para completar *en línea*



CLC0000030

Código de cliente: **LLP0008432**

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**



CLC0000030

◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____



CLC0000030



Laboratorio:

DGM Dangerous Goods Management Argentina SRL
Fitz Roy 201 / 221
Buenos Aires, C1414CGE
ARGENTINA

Enviar a:

- DGM Dangerous Goods Management Argentina SRL -
Fitz Roy 201 / 221
CABA, ? C1414CGE
AR



C 1 4 1 4 C G E

Contenido de la Caja:



10 x botellas de muestra
10 x sobres de muestra
10 x formularios de información de muestra (SIF)
SIF# CLC0000031 to CLC0000040



C L C - C L C - P

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



IDENTIFICACIÓN DE LA CAJA

261849

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



◀ *escanear para rastrear cajas/muestras*

Cliente:

Enviado:



ID# 261849

ID# 261849



escanear para completar *en línea*



CLC0000031

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

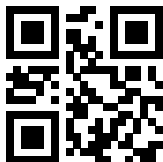


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC0000031



CLC0000031



Castrol
Labcheck.
escanear para completar *en línea*



CLC000032

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

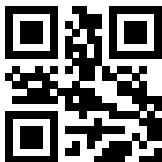


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N:

Fecha de muestra:

CLC000032



CLC000032



escanear para completar *en línea*



CLC0000033

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

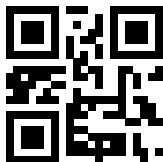


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC0000033



CLC0000033



escanear para completar *en línea*



CLC0000034

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC0000034



CLC0000034



escanear para completar *en línea*



CLC0000035

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC0000035



CLC0000035



escanear para completar *en línea*



CLC0000036

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC0000036



CLC0000036



escanear para completar *en línea*



CLC0000037

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC0000037



CLC0000037



Castrol
Labcheck.
escanear para completar *en línea*



CLC0000038

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

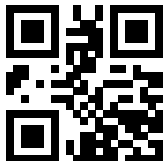


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC0000038



CLC0000038



escanear para completar *en línea*



CLC0000039

Código de cliente: **LLP0008432**

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**



CLC0000039

◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____



CLC0000039



escanear para completar *en línea*



CLC0000040

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

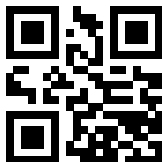


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC0000040



CLC0000040



Laboratorio:

DGM Dangerous Goods Management Argentina SRL
Fitz Roy 201 / 221
Buenos Aires, C1414CGE
ARGENTINA

Enviar a:

- DGM Dangerous Goods Management Argentina SRL -
Fitz Roy 201 / 221
CABA, ? C1414CGE
AR



C 1 4 1 4 C G E

Contenido de la Caja:



10 x botellas de muestra
10 x sobres de muestra
10 x formularios de información de muestra (SIF)
SIF# CLC0000041 to CLC0000050



C L C - C L C - P

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



IDENTIFICACIÓN DE LA CAJA

261850

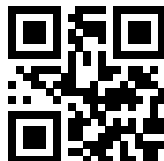
▼ *mantener para sus registros * ESTAS ETIQUETAS SE DESPEGAN ** ▼ *colocar en la caja de envío de devolución*



◀ *escanear para rastrear cajas/muestras*

Cliente:

Enviado:



ID# 261850

ID# 261850



escanear para completar *en línea*



CLC0000041

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

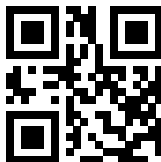


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC0000041



CLC0000041



Castrol
Labcheck.
escanear para completar *en línea*



CLC000042

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

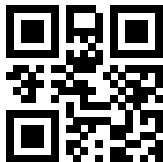


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC000042



CLC000042



escanear para completar *en línea*



CLC0000043

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

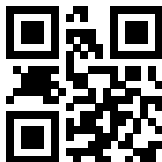


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC0000043



CLC0000043



escanear para completar *en línea*



CLC0000044

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

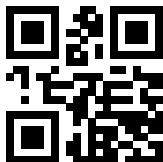


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC0000044



CLC0000044



escanear para completar *en línea*



CLC000045

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC000045



CLC000045



escanear para completar *en línea*



CLC0000046

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC0000046



CLC0000046



escanear para completar *en línea*



CLC0000047

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

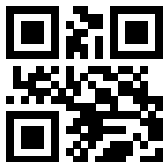


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC0000047



CLC0000047



Castrol
Labcheck.
escanear para completar *en línea*



CLC0000048

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

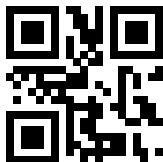


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC0000048



CLC0000048



escanear para completar *en línea*



CLC0000049

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC0000049



CLC0000049



escanear para completar *en línea*



CLC0000050

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC0000050



CLC0000050

**Laboratorio:**

DGM Dangerous Goods Management Argentina SRL
Fitz Roy 201 / 221
Buenos Aires, C1414CGE
ARGENTINA

Enviar a:

- DGM Dangerous Goods Management Argentina SRL -
Fitz Roy 201 / 221
CABA, ? C1414CGE
AR



C 1 4 1 4 C G E

Contenido de la Caja:

10 x botellas de muestra
10 x sobres de muestra
10 x formularios de información de muestra (SIF)
SIF# CLC0000051 to CLC0000060



C L C - C L C - P

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

**IDENTIFICACIÓN DE LA CAJA**

261851

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



◀ *escanear para rastrear cajas/muestras*

Cliente:

Enviado:

ID# 261851



ID# 261851



escanear para completar *en línea*



CLC000051

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

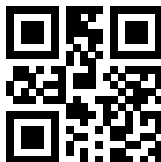


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC000051



CLC000051



escanear para completar *en línea*



CLC0000052

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC0000052



CLC0000052



Castrol
Labcheck.
escanear para completar *en línea*



CLC000053

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

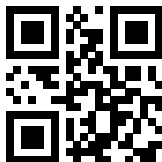


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC000053



CLC000053



escanear para completar *en línea*



CLC0000054

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC0000054



CLC0000054



escanear para completar *en línea*



CLC000055

Código de cliente: **LLP0008432**

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:

CLC000055



CLC000055



escanear para completar *en línea*



CLC0000056

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC0000056



CLC0000056



escanear para completar *en línea*



CLC000057

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC000057



CLC000057



escanear para completar *en línea*



CLC0000058

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

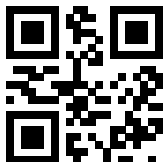


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N:

Fecha de muestra:

CLC0000058



CLC0000058



escanear para completar *en línea*



CLC0000059

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

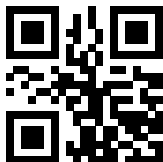


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____

CLC0000059



CLC0000059



Castrol
Labcheck.
escanear para completar *en línea*



CLC0000060

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC0000060



CLC0000060

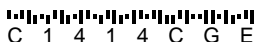


Laboratorio:

DGM Dangerous Goods Management Argentina SRL
Fitz Roy 201 / 221
Buenos Aires, C1414CGE
ARGENTINA

Enviar a:

- DGM Dangerous Goods Management Argentina SRL -
Fitz Roy 201 / 221
CABA, ? C1414CGE
AR



C 1 4 1 4 C G E

Contenido de la Caja:



10 x botellas de muestra
10 x sobres de muestra
10 x formularios de información de muestra (SIF)
SIF# CLC0000061 to CLC0000070



C L C - C L C - P

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



IDENTIFICACIÓN DE LA CAJA

261852

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



◀ *escanear para rastrear cajas/muestras*

Cliente:

Enviado:



ID# 261852

ID# 261852



escanear para completar *en línea*



CLC0000061

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

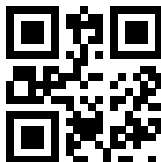


CLC0000061

◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____



CLC0000061



escanear para completar *en línea*



CLC000062

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

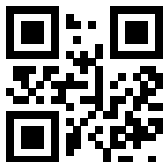


◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N:

Fecha de muestra:

CLC000062



CLC000062



escanear para completar *en línea*



CLC0000063

Código de cliente: **LLP0008432**

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**

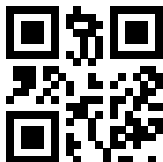


CLC0000063

◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____



CLC0000063



Castrol
Labcheck.
escanear para completar *en línea*



CLC0000064

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC0000064



CLC0000064



Castrol
Labcheck.
escanear para completar *en línea*



CLC000065

Código de cliente: **LLP0008432**

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:

CLC000065



CLC000065



escanear para completar *en línea*



CLC0000066

Código de cliente: **LLP0008432**

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:

CLC0000066



CLC0000066



escanear para completar *en línea*



CLC0000067

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC0000067



CLC0000067



Castrol
Labcheck.
escanear para completar *en línea*



CLC0000068

Código de cliente: **LLP0008432**

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: _____

CLC0000068



CLC0000068



escanear para completar *en línea*



CLC0000069

Código de cliente: **LLP0008432**

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:

CLC0000069



CLC0000069



escanear para completar *en línea*



CLC0000070

Código de cliente: **LLP0008432**

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**



CLC0000070

◀ escanear para rastrear la muestra

TAG o S/N: _____

Fecha de muestra: _____



CLC0000070