



FICHA DE DATOS DE CAMPO

1) No. Ficha de campo		2) Red de Salud Oxapampa OXAPAMPA			3) Nombre de Micro Red / Hospital chontabamba		
4) Nombres del Programa de Monitoreo PVCA		5) Dispone de Sist. de agua Potable		6) Nombre del Sistema de Abastecimiento de agua Alto Gramazu		7) Población de la localidad 95	
						8) Población Servida 82	
9) Departamento PASCO		11) Distrito chontabamba			13) Nombre EESS: Gramazu		
10) Provincia Oxapampa		12) Localidad Alto Gramazu			14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa)		
15) Muestreador (Apellidos y Nombres) Elizabeth León Martel		DNI: 41400423			Firma: [Signature]		

Código de Campo	Fecha de Muestreo (dd/mm/aa)	Hora de Muestreo (hh/mm/ss)	Matriz (*)	Origen de la Muestra (**)	Punto de Muestreo	Parámetro medidos en campo						Continuidad del servicio en el punto de muestreo (h/día)	Tipo de muestra		Coordenadas en el Punto de Muestreo (Según estándar del Instituto Geográfico Nacional)		
						pH	Temperatura (°C)	Sólido Totales Disueltos (mg/L)	Conductividad (µmho/cm)	Turbiedad (UNT)	Cloro Residual (mg/L)		Microbiológica	Físico Químico / Metales Pesado	Zona UTM 18 L		
															Este	Norte	Altura
	20-01-25	08:35	ANAS		Captación	7.8	18.2	100	240	0.02	-	24/7			0448779	8836828	1848
	20-01-25	08:47	AC AB		Reservorio	7.6	18.6	80	170	0.00	0.00	24/7			0448717	8836943	1843
	20-01-25	09:30	AC AB		Soto Colina Nilda	7.4	18.8	90	160	0.02	0.00	24/7			0448813	8836971	1823
	20-01-25	10:25	AC AB		Soto Colina Elsa	7.7	19.2	110	240	0.00	0.00	24/7			0449205	8837120	1819
	20-01-25	11:10	AC AB		Lake Ortiz Liliana	7.4	18.8	70	170	0.00	0.00	24/7			0450117	8837476	1807

Observaciones: *En el mes de Enero del 2025 los parámetros de la ficha de Campo se encuentran dentro de los límites Normales a diferencia del cloro residual.*

(*) : Agua natural (AN) / Agua para uso y consumo humano (AC)
 (**): AN: Agua subterránea (Asub), Agua Superficial (AS) / AC: Agua de bebida (AB)

PUESTO DE SALUD GRAMAZU
 [Signature]
 Elizabeth León Martel
 DNI: 41400423
 Tec. en Enfermería
 Responsable del monitoreo
 Nombres y apellidos

Persona que recibe la notificación
 Nombres y apellidos: *Helmy Castro La Torre*
 DNI: *42624528*
 Cargo: *Tesorero*

[Signature]
 Firma