

FICHA DE DATOS DE CAMPO

1) No. Ficha de campo: _____ 2) Red de Salud Oxapampa: _____ 3) Nombre de Micro Red / Hospital: _____

4) Nombres del Programa de Monitoreo: **PVCA** 5) Dispone de Sist. de agua Potable: No 6) Nombre del Sistema de Abastecimiento de agua: **SISTEMA DE AGUA PTO YESPE** 7) Población de la localidad: _____ 8) Población Servida: _____

9) Departamento: **PASCO** 11) Distrito: **PTO INCA** 13) Nombre EESS: **PUNTO YESPE**

10) Provincia: **OXAPAMPA** 12) Localidad: **PTO YESPE** 14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa): **16-01-2023**

5) Muestreador (Apellidos y Nombres): **ANDRÉS RICARDO RUIZ**

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 (µmhos/cm)	Turbiedad (UNT)	Cloro Residual (mg/L)		Microbiológica	Físico Químico (Métricos Pesado)	Zona UTM 18 L		Este
	16/01/23	8:30	AC	AB	Reservorio	6.8	25.1	80	160	0.18	0.84	24/7			0505351	8845685	345
	16/01/23	9:00	AC	AD	P.S. PTO YESPE	7.3	29.2	58	116	0.11	0.60	24/7			0509668	8846118	278
	16/01/23	9:15	AC	AD	F. MILAN JOSE RAMBLA	7.4	28.6	70	140	0.21	0.59	24/7			0509641	8846260	281
	16/01/23	9:30	AC	AB	DE AGUIRO E TAMAYO	7.4	29.1	82	164	0.14	0.51	24/7			0509771	8846208	273

Observaciones: **Valores de cloro optimo en el agua**

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

ANDRÉS RICARDO RUIZ
 RESPONSABLE DEL MONITOREO
 P.S. PTO YESPE
 Nombres y apellidos

Persona que recibe la notificación:
 Nombres y apellidos: **AVELINO HERCEN ALARCON**
 DNI: **04332051**
 Cargo: **TECNICO**

[Firma]
 Firma