



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA

SALUD AMBIENTAL

FICHA DE DATOS DE CAMPO



1) No. Ficha de campo		2) Red de Salud Oxapampa			3) Nombre de Micro Red / Hospital		HUANCABAMBA			
4) Nombres del Programa de Monitoreo		PUICA		5) Dispone de Sist. de agua Potable		6) Nombre del Sistema de Abastecimiento de agua		7) Población de la localidad		615
				Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				8) Población Servida		615
9) Departamento		PASCO		11) Distrito		HUANCABAMBA		13) Nombre EESS:		P.S. LANTURACHI
10) Provincia		OXAPAMPA		12) Localidad		LANTURACHI		14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa)		19-01-2025
15) Muestreador (Apellidos y Nombres)				VALLE SANCHEZ KATY						

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
	19-01-25	9:00	AN	ASUB	CAPTACION	7.6	18.9	90	200	0.15	-	24/7	1		0437463	8855586	2178
	19-01-25	9:45	AC	AB	RESERVORIO	7.7	19.5	110	230	0.02	0.0	24/7	1		0438115	8851545	1846
	19-01-25	10:00	AC	AB	ESPINOZA LINO	7.7	20.8	110	230	0.00	0.0	24/7	1		0438485	8851357	1759
	19-01-25	10:30	AC	AB	HILARIO AYALA	7.4	20.3	80	170	0.00	0.0	24/7	1		0438830	8851323	1739
	19-01-25	10:50	AC	AB	BERROSPI HILARIO	7.6	21.0	90	180	0.00	0.0	24/7	1		0438888	8850920	1725

Observaciones: *No se encontro cloro residual durante el monitoreo*  
*Se recolecto muestras de agua para analisis bacteriologico.*

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

*Katy Valle Sanchez*  
 Responsable del monitoreo  
 Nombres y apellidos

Persona que recibe la notificación  
 Nombres y apellidos: *Perfecto Rodriguez Alanca*  
 DNI: *04321069*  
 Cargo: *Presidente de JASS*

*Perfecto Rodriguez Alanca*  
 Firma