GOBIERNO REGIONAL DE AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA

AÑO	2026
MES	JULIO

DEPARTAMENTO	ENFERMERIA
SERVICIO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

HOSPITAL	REGIONAL VIRGEN DE FATIMA
CATEGORIA	2-II
ESPECIALIDAD	
CMP	
RNE	

DATOS DEL JEFE DE DEPARTAMENTO

APELLIDOS	MIXAN CAMUS
NOMBRES	ROBINSON
DNI	42000131
CEL:	990016563

ITEM	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	N° HORAS TOTALES	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	27740006	KATTIA ENITH GUERRERO TAMARIZ	150	GN			M/T	GN				GN			E	M	GN			GN			M/T	GN			GN			M/T	GN			M
2	42564160	ZAIDA NANCY SOSA BRUNO	150	M	GN			GN			M	GN			GD		GN				GN			M/T	GN			E	GN			M	M	M/T
3	42931320	EDITH FLORES LOPEZ	150	T	M	GN			M/T	GN				M/T	GN			GN			M	GN			M	GN			GN			GD		E
4	33429537	ASUNTA CHICHIPE VASQUEZ	150	GN			M	GD		GN			M	GN			M	GN			T	GN			M	GN			E	GN			M/T	T
5	43151494	ISELA BECERRA DAVILA	150	M/T	GN			GD	GN				M/T		GN			M	O	GN			M	GN			M	GN			GN			E
6	76665373	MARLITH VILLALOBOS GRANDEZ	150			M	N			T	M/T		N			T	M/T		N				T	T	N			M	M/T	E	M/T	N		
7	73532246	EDWIN GOMEZ ZUTA	150		M/T	E	N				N			T	M	N			M	M/T		M/T	N			T	N			N			N	
8	72125542	MEDALITH INGA ARISTA	150			T	T	E	M	M/T	N			M	T	N			T	M/T	N			T	T	M	T			M/T		N		
9	76659589	RUTH ELIZABETH MELENDEZ SANTILLAN	150			T		E	N			M/T	N			M/T		M/T	N			M/T	N			M	T	N			M		N	
10		LOCADOR 1	150		T	N			T	M	T	M	T	N			T	T	M		T		E	M	T	T		M/T			T	T	T	N
11	47199431	SHIRLEY CHISQUIPAMA TANANTA	0	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
12	73658578	CELIA LIMAY SANTILLAN	0	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
13	33408541	JULIA MARITHSA MENDOZA CHUQUIZUTA	150	M	GN			GD	GN				M/T	GN			M	GN			M/T	GN				M	M	GN			GN		O	
14	45740993	ELDA LUZ RUBIO MIO	150	GN			M	GN				M	GN			M/T	GN			M/T	GN			M/T	GN			GN			GD		M
15	40100795	BERTILIA ALVARADO CULQUI	150		M/T	GN				M/T	GN			T	GN			M/T	GN			GD	GN			T	GN			GN			T
16	44902387	RUVY REYLI LOPEZ TEJEDO	150			M/T	GN				M	GN			GN			T	M	GN			M/T	GN			M/T		GD		GD	GN		
17	43027568	WUILMAN CHAMAYA SIGUEÑAS	150	T	N			M	M	N			M/T	N				M	N				N			M/T	N			M	M/T		N	
18	43969536	MAYELI ODALIZ GARCIA SILVA	150	N			T	N			M	M/T	N			M/T	N					M/T		GN			M/T			M/T			M	N
19	70807268	DILFREDO SANCHEZ ARBAIZA	150		T	M	N				T	N			M/T	N				M/T	N			M/T	N			M	M	N			M/T	
20	61744840	ROALDO ARTEAGA VENTURA	150	M	M	N			M/T	M/T		T		M	M		N				M/T		M/T		M/T		N			T		M/T		M
21	71323210	YESENIA HUAMAN SOROE	150	T		T	M/T		T	N				M/T		M/T				M/T	N			M/T	N			T	N			T	N
22	33407001	NORMA ROCIO VILCHEZ GUERRA	6	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	T
		TOTAL	**2856**																															

FECHA DE ELABORACION:	

LEYENDA:

		HORARIO		
		INGRESO	**SALIDA**	**H**
M	TURNO MAÑANA	7:00 a. m.	13:00 PM	6h
T	TURNO TARDE	13:00 PM	19:00 PM	6h
N	TURNO NOCHE	07:00:PM	7:00 a. m.	12h
GD	GUARDIA DIURNA	7:00 a. m.	19:00 PM	12h
GN	GUARDIA NOCTURNA	07:00:PM	07:00:AM	12h
M/T	MAÑANA/TARDE	07:00:AM	19:00 PM	12h
D	DIA	07:00:AM	7:00 p. m.	12h
V	VACACIONES	FECHA DE INICIO Y FIN		
L	LICENCIA	FECHA DE INICIO Y FIN		
E				
O	ONOMÁSTICO			
F				

Firmado digitalmente por GUERRERO TAMARIZ KATTIA ENITH FIR 27740006 hard
Motivo: Soy el autor del documento
~~Fecha: 13.04.2026 00:43~~:04 -05:00
el Coordinador

Firmado digitalmente por MIXÁN CAMUS Robinson FAU 20437350800 soft
Motivo: Soy el autor del documento
~~Fecha: 13.04.2026 19:05:48~~ -05:00
del Jefe de Departamento

Firmado digitalmente por RUIZ DEL CASTILLO Jorge Antonio FAU 20437350800 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 04.05.2026 19:14:32 -05:00

Firma del Jefe Unidad de Personal

Firmado digitalmente por BOLIVAR JOO Diana Mercedes FAU 20437350800 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 05.05.2026 14:37:24 -05:00

Firma del Director del Hospital

d