



Nombres y Apellidos: Pérez López Cecilia Ruth

C.I.: 0300843392 Teléfono convencional: 2245-453

Teléfono celular: _____ Mail: _____

TIPO DE APOORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☐ Recomendación ☐

DETALLE DEL APOORTE:

Si pueden desde esta
unidad derivar presta
dor Externo y no esperar
a otra Ciudad Asigne.

Síguenos en:



Nombres y Apellidos: García García Varque

C.I.: 0301159 125 Teléfono convencional: 2174234

Teléfono celular: _____ Mail: _____

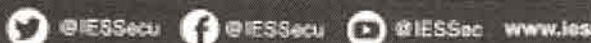
TIPO DE APOORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☐ Recomendación ☒

DETALLE DEL APOORTE:

- Llevar con más especialis-
tas las áreas con más
demanda

Síguenos en:





Nombres y Apellidos: Alicia Zumba

Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0987969040 Mail: _____

TIPO DE APOORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☒ Solicitud ☐ Recomendación ☐

DETALLE DEL APOORTE:

Se notifique a tiempo cuando se realiza cambios de turnos.

Síguenos en:



@IESSecu



@IESSecu



@IESSecu

www.iessec.gob.ec



FORMULARIO DE APORTES CIUD



Nombres y Apellidos: Diego Leonardo Altamirano

C.I.: 0300147972 Teléfono convencional: 072174210

Teléfono celular: _____ Mail: _____

TIPO DE APOORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☐ Recomendación ☒

DETALLE DEL APOORTE:

Recomiendo mandar a otra persona en ventanilla por las mañanas para evitar congestión de pacientes



Nombres y Apellidos: Ged Guillermo Couparido

Teléfono convencional: 0300 4354 88

Teléfono convencional: 6

Teléfono celular: 0987816094

Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐

Sugerencia ☐

Solicitud ☐

Recomendación ☒

Detalle del aporte:

No sea necesario valorarse por médico general al paciente

Seguimos en:



@IESSecu



@IESSecu



@IESSecu

www.iessecu.gob.ec



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Tanya Romero

Teléfono convencional: 0301651410

Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0995974184

Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐

Sugerencia ☒

Solicitud ☐

Recomendación ☐

Detalle del aporte:

Que se aumente un especialista en traumatología.

**IESS****Nombres y Apellidos:** Rosa Gladys Tixi Luno**C.I.:** 020065 15-7 **Teléfono convencional:** 2242-851**Teléfono celular:** 0 **Mail:** _____**TIPO DE APOORTE:****Pregunta** ☐ **Sugerencia** ☐ **Solicitud** ☐ **Recomendación** ☐**DETALLE DEL APOORTE:**

Comunicar cuando se cambie
las citas médicas.
se felicita la gestión q se ha
realizado.

Síguenos en:

@IESSecu



@IESSecu



@IESSec

www.ies