

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Yolanda Elisabeth Ruspul Perez

C.I.: 0401680806 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0984026438 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☒ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:

Que se extienda el tiempo de
protección, una vez que el afiliado
este cesante.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUD



Nombres y Apellidos: Luis Ulpiano Enriquez Villota

C.I.: 0400491528 Teléfono convencional: 229080

Teléfono celular: 094466015 Mail: _____

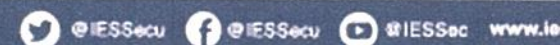
TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☒ Solicitud ☐ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:

Encarecidamente cumplir
personal Administrativo

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Mario Jarama Benavides Pozo

C.I.: 1709067043 Teléfono convencional: 2291441

Teléfono celular: 0994015311 Mail: mariojpb6@hotmail.es

TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☒ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:

Medico traumatólogo en
vista que por el clima
hay muchos accidentes y
falta de equipamiento para un especialista.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUD



Nombres y Apellidos: Luis Alejandro Obando Monte

C.I.: 0400760492 Teléfono convencional: 062992

Teléfono celular: 092048033 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☒ Solicitud ☐ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:

Agilidad en la atención a
afiliado y la implementación
de equipos tecnológicos.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Glady Alicia Changuin Velez
 C.I.: 1309079000 Teléfono convencional: 02331-9918
 Teléfono celular: 0997558068 Mail: a.changuin@gmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☐ Recomendación ☒

DETALLE DEL APORTE:

Que tengan Especialista en
medicina interna.

Síguenos en:



@IESSecu



@IESSecu



@IESSec

www.iesgob.ec

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Servio Rodrigo Chalco Civespor
 C.I.: 0400942900 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 0997993174 Mail: Serviosrod@gmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☒ Solicitud ☐ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:

Que haya médico traumatólogo
en el IESS San Gabriel.

Síguenos en:



@IESSecu



@IESSecu



@IESSec

www.iesgob.ec

FORMULARIO DE APORTES CIUD



Nombres y Apellidos: Lupe María Yopez
 C.I.: 1001281813 Teléfono convencional: 301542
 Teléfono celular: 0939989479 Mail: maria.yopez@adu

TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☒ Solicitud ☐ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:

Médicos Especialistas
Ginecología, Obstetricia.

Síguenos en:



@IESSecu



@IESSecu



@IESSec

www.iesgob.ec

FORMULARIO DE APORTES CIUD



Nombres y Apellidos: Chaveanes Vallejos José Darín
 C.I.: 040080879-6 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 0985264513 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☐ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:

Que la atención sea
24 horas.

Síguenos en:



@IESSecu



@IESSecu



@IESSec

www.iesgob.ec

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: BERTHA IES GARCIA TAZAN
 C.I.: 0400441754 Teléfono convencional: 062291874
 Teléfono celular: 0982683257 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☒ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:

Arreglo entrado al Dispensario del IESS (San Gabriel) por el mal mantenimiento de la vía entrado a rehabilitación

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: GALO HUMBERTO GUERRERO DILORRE
 C.I.: 0400610499 Teléfono convencional: 2291331
 Teléfono celular: 0991314336 Mail: galoguerrero64@yahoo.es

TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☒ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:

Se necesita más personal en rehabilitación porque los LIC. NO ATENDEN A LOS DEBIDOS DE PACIENTES.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUD



Nombres y Apellidos: OSWALDO HERNANDEZ CAMERO
 C.I.: 040123260-1 Teléfono convencional: 2979
 Teléfono celular: _____ Mail: _____

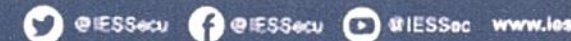
TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☒ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:

Solicito que se amplien las instalaciones en Rehabilitación y también el personal para rehabilitar

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUD



Nombres y Apellidos: Maria Yolanda Méndez Cues
 C.I.: 040091667-2 Teléfono convencional: 22911
 Teléfono celular: 0981481945 Mail: yolandamendez20

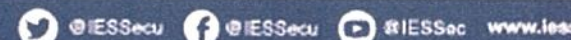
TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☒ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:

Solicito la ampliación del centro Rehabilitación y personal por que la Leda y la Srta no alcanzan a atender a todos a pesar de ser muy eficientes.

Síguenos en:





Nombres y Apellidos: Morje Guillermo Benavides Rueda

C.I.: 0400687380 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0997643412 Mail: benavidesjorge922@gmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☒ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:

Solicito que los turnos sean con mayor prontitud y la medicación sea más efectiva.
En el área de rehabilitación estamos bien; Felicitaciones

Síguenos en:



Nombres y Apellidos: Edson Marcelo Martínez Ceval

C.I.: 0400694493 Teléfono convencional: 062270 791

Teléfono celular: 0998320591 Mail: marcelosoyphila@mail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☒ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:

Tiempo de espera más cortos para tener una cita con médicos especialistas.
El área de Rehabilitación debe ser ampliada en opción física, la atención por parte del personal existente muy cordiales y ágiles.

Síguenos en:



Nombres y Apellidos: Amanda Patricia Bero E.

C.I.: 0401058953 Teléfono convencional: 2270-

Teléfono celular: 0998320517 Mail: patriciabero@gmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☒ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:

Existen buenas calidades por el personal que atiende en el Área de Rehabilitación.
Sugiero que den un mayor número de turnos a los pacientes que necesitan para que se les brinde la mejor atención.

Síguenos en:



Nombres y Apellidos: Casarez Fernando Ruben

C.I.: 1002855532 Teléfono convencional: 2979-

Teléfono celular: 0981247202 Mail: casarezfernando@gmail.com

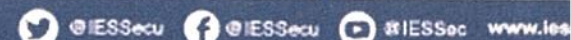
TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☒ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:

Se solicita médico traumatólogo.
Ampliación de la Unidad.
Incremento del personal.
Areglo de la entrada del garaje.
Los taxistas no quieren entrar a

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



IESS

Nombres y Apellidos: Luis Alejandro Ruelas Cifalde

C.I.: 040022679-1 Teléfono convencional: 22400695

Teléfono celular: _____ Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☐ Recomendación ☒

DETALLE DEL APORTE:

Que sigan con la misma buena atención de siempre. hacia los afiliados.

Síguenos en:



@IESSecu



@IESSecu



@IESSec

www.iesgob.ec

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



IESS

Nombres y Apellidos: Herder Fabiel

C.I.: 0400579314 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0581621858 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☒ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:

• Incrementar médicos traumatólogos
• Ampliación en rehabilitación
• Incremento de personal.

Síguenos en:



@IESSecu



@IESSecu



@IESSec

www.iesgob.ec

FORMULARIO DE APORTES CIUD



IESS

Nombres y Apellidos: Imbagiña Shanna

C.I.: 100316248-2 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0990585616 Mail: jais.1950@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☒ Solicitud ☒ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:

• Asegurar la entrega del pago que los taxis requieren.
• Ingresar por el se tipo.
• Ampliación área rehabilitación.
• Médico especialista traumático.

Síguenos en:



@IESSecu



@IESSecu



@IESSec

www.iesgob.ec

FORMULARIO DE APORTES CIUD



IESS

Nombres y Apellidos: Camara Vaca Miguel

C.I.: 0401385091 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0969523917 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☒ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:

• Incrementar de personal en todos los áreas.
• Ampliación de la Unidad

Síguenos en:



@IESSecu



@IESSecu



@IESSec

www.iesgob.ec