



Nombres y Apellidos: CLAUDIO CHARBA CAÑAR

C.I.: 1102621743 Teléfono convencional: 3024122

Teléfono celular: 0988343687 Mail: claudio_charba@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

- Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Quo exista un departamento de Rayos X y Ecografías en el IESS de Cotacachi.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Famea Carolina Jimenez Garcia

C.I.: 1105693053 Teléfono convencional: 2687567

Teléfono celular: 0919971846 Mail: perita18@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

- Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Me parece que todo esta bien felicitó a los doctores y a todos el óseo que trabajan aquí

Síguenos en:



Nombres y Apellidos: Juan Carlos Correa Carrero

C.I.: 1103799268 Teléfono convencional: 2688664

Teléfono celular: 0985941114 Mail: juanchar81@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

- Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Medico Estable Para Ecografías.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Elvina Cecilia Correa C.

C.I.: 1103429484 Teléfono convencional: 2688-650

Teléfono celular: _____ Mail: _____

TIPO DE APORTE:

- Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Sujero mas atencion para los pacientes.

Síguenos en:





Nombres y Apellidos: Maria Edina Cueva

C.I.: 110354180376 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 09629943145 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que exista un médico Radiólogo pimiento porque por realizarse este tipo de exámenes hay que viajar a Loja. Y se facilito al Director del centro de Salud B Caramango A. Rodrigo Rios por su excelente trabajo.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Stroy Judith Gonzaga S.

C.I.: 1102798905 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0980338686 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Se necesita por favor un radiólogo permanente y se felicita al Dr. Rodrigo Rios, buen Director.

Síguenos en:



Nombres y Apellidos: Verónica Jumbo

C.I.: 1103003891 Teléfono convencional: 2688101

Teléfono celular: 0989654810 Mail: Vernejj@gmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Se requiere que los equipos de suameros de la Unidad de la mujer posean buen servicio de todos.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Glads Correa Jimenez

C.I.: 1102125928 Teléfono convencional: 2656037

Teléfono celular: 0993476728 Mail: glads.correa@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Se recomienda doctores es poca- lizados.

Síguenos en:





Nombres y Apellidos: Cecilia Beatriz Jiménez Cabrea

C.I.: 1102816624 Teléfono convencional: 2656 107

Teléfono celular: 0993507536 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

- Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

Necesitamos un Pediatra

DETALLE DEL APORTE:

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Carrocco Jiménez Morúa del Cero

C.I.: 1104629603 Teléfono convencional: 2687-191

Teléfono celular: 0989519451 Mail: carroccoco92@gmail.com

TIPO DE APORTE:

- Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

Tener una pantalla en el que se pueda observar la hora y el nombre de la persona que tiene la cita.

DETALLE DEL APORTE:

Síguenos en:



Nombres y Apellidos: Victor Raúl Malacabís Cabrera

C.I.: 1104361710 Teléfono convencional: 0939672681

Teléfono celular: _____ Mail: _____

TIPO DE APORTE:

- Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

Que haya Profesional para los Ecoc

DETALLE DEL APORTE:

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Mirreya del Cero Abraham C.

C.I.: 1104666382 Teléfono convencional: 2656 037

Teléfono celular: 0939020356 Mail: mirreya.del.cero7@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

- Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

Se recomienda avisar a los usuarios cuando los citas medicas son cancelados y cambiados a otro día, por parte de los médicos

DETALLE DEL APORTE:

Síguenos en:





Nombres y Apellidos: Santiago Tarcmillo

C.I.: 1101363980 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0969354158 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Se sugiere ampliar terapia física.

Síguenos en:



Nombres y Apellidos: Betti Eliza Torguel Valladares

C.I.: 1102982871 Teléfono convencional: 6394177

Teléfono celular: 0991305984 Mail: bettielizab9@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Se solicita un odontólogo porque no hay turnos.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Nario Magdalena Yago Sanchez

C.I.: 1101151350 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0986906392 Mail: mariorvelvega@gmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Seria fundamental que nos envíen un especialista a este seguro como tambien se incremente medicamentos de mejor calidad para las diferentes enfermedades y dotacion de infraestructura.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Angela Mercy Chamba Solano

C.I.: 1712986141 Teléfono convencional: 2687431

Teléfono celular: 0993774655 Mail: onyg_3505@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Profesional para realizar ecografías (radiólogo)

Síguenos en:





Nombres y Apellidos:

Andrea Cordero

C.I.: 1103283011

Teléfono convencional:

Teléfono celular: 0988095354 Mail:

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

UN NUEVO MEDICO PEDIATRA PARA SUBSISTIR LA ATENCION A LOS MENORES

Síguenos en:



Nombres y Apellidos:

Carmen Montero Cueva

C.I.: 1101839304

Teléfono convencional: 2687714

Teléfono celular: 0986085142 Mail: monterocarmeneugenia@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Necesitamos un Dr. era Internista

Síguenos en:



Nombres y Apellidos:

Talita Isabel Cuevas

C.I.: 1104107911

Teléfono convencional: 2607

Teléfono celular: 0990099097 Mail: talitaib@hotmial.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Ingresar mis personal en el area odontologica

Síguenos en:



Nombres y Apellidos:

Flora Ardóñez

C.I.: 1101570112

Teléfono convencional: 2553873

Teléfono celular: 2553873 Mail:

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Sugiero que se amplíe la area de terapia física en espacio y equipamiento.

Síguenos en:





Nombres y Apellidos: Ricardo Hernandez S.

C.I.: 1102362108 Teléfono convencional: 2664094

Teléfono celular: _____ Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

*Nunca sufre
turnos con el odontólogo
solicitado intentar
mis prestaciones en otra
forma*

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Deas Olga Emma Donaldiz

C.I.: 1100563780 Teléfono convencional: 2687-192

Teléfono celular: 0991118136 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

*Solicitado de inscripción en
medico radiólogo en el
C.S.B. Carimagua*



Nombres y Apellidos: Teresa de Jesus Jungal Valdear.

C.I.: 1103001093 Teléfono convencional: 2683048

Teléfono celular: 0949409432 Mail: terajungal@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

*No hay turnos para odontología.
Solicitado se encuentre un
profesional de Odontología*

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Homer Vicente Chugrínaca Pinzón

C.I.: 1102182123 Teléfono convencional: 2688044

Teléfono celular: 0986354938 Mail: HVChugrinaca@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

*Se debería aumentar de consultorio
de Odontología porque es
muy difícil conseguir turnos.*



Nombres y Apellidos: Acero Larreate Blanca D.

C.I.: 1102605720 Teléfono convencional: 3032374

Teléfono celular: _____ Mail: _____

TIPO DE APORTE:

- Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que exista en la Unidad Médica un profesional para ecografías.

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Juis Elen Zapata Vicente

C.I.: 1104515485 Teléfono convencional: 2687-431

Teléfono celular: 0959483352 Mail: juiselenav@gmail.com

TIPO DE APORTE:

- Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Responder las horas de car turnos hay veces que se tiene turnos en un dento tiempo y hay 9 horas mas tiempo.



Nombres y Apellidos: Enithian Tania Torres Velazquez

C.I.: 120109710-9 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0991259985 Mail: crislinatorres23@yahoo.com

TIPO DE APORTE:

- Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Hayen opildad en el momento que se agenda una cita madre

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Fraas Arias Hermin Fraas

C.I.: 1104024631 Teléfono convencional: 2112088

Teléfono celular: 0930105558 Mail: berfab.ig@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

- Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que las consultas medicas sean dandolas inmediatamente



Nombres y Apellidos: Alexandra del Cero Peino Sarango

C.I.: 1120748661 Teléfono convencional: 2687-451

Teléfono celular: 0983058461 Mail: alexandercerohotmail.com

TIPO DE APORTE:

- Pregunta
- Sugerencia
- Solicitud
- Recomendación

Detalle del aporte: Bue las citas que se cogen por el sistema no ausen en el caso de que el doctor no vaya atender.

Síguenos en:

@JESScau
 @JESScau
 @JESScau
 @JESScau
 www.jess.gob.ec

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Melicio Vega

C.I.: 1100559713 Teléfono convencional: 2688065

Teléfono celular: 0981223295 Mail: _____

TIPO DE APORTE: 5. Dabilado

- Pregunta
- Sugerencia
- Solicitud
- Recomendación

Detalle del aporte: Atencion médica Satisfactoria.

Síguenos en:

@JESScau
 @JESScau
 @JESScau
 @JESScau
 www.jess.gob.ec



Nombres y Apellidos: Jefferson Paul Romero Peño

C.I.: 1721798930 Teléfono convencional: 3033374

Teléfono celular: 0991420278 Mail: romeropaul4bb@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

- Pregunta
- Sugerencia
- Solicitud
- Recomendación

Detalle del aporte: Bue cumplan con el horario de los citas.

Síguenos en:

@JESScau
 @JESScau
 @JESScau
 @JESScau
 www.jess.gob.ec

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Jose A Romero R

C.I.: 1100469889 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0999624104 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

- Pregunta
- Sugerencia
- Solicitud
- Recomendación

Detalle del aporte: Que atiendan las 24 Horas

Síguenos en:

@JESScau
 @JESScau
 @JESScau
 @JESScau
 www.jess.gob.ec



Nombres y Apellidos:

Diego Jorjaga

C.I.: 1104328263

Teléfono convencional: 2689-430

Teléfono celular: 0990608681

Mail: djorjaga@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

- Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Se recomienda se implemente una redubla para información y emisión de turnos de emergencia.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos:

Nancy Jimbo Sandoval

C.I.: 1150051835

Teléfono convencional: 07-2655-009

Teléfono celular: 0993092196

Mail: marichyjimbo99@gmail.com

TIPO DE APORTE:

- Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

- Cardiólogo - Atención 24 horas
- Ecografía - Mejoramiento del momento de entrega de resultados
- Rayos X
- Traumatología

Síguenos en:



Nombres y Apellidos:

Angela Roxabel Poncayo T.

C.I.: 1103286330

Teléfono convencional: 2656043

Teléfono celular: 0990337052

Mail: lorigam1975@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

- Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

- Que los servicios de ecografía y rayos X sea permanente y no solo los fines de semana
- Que se de todos los servicios en odontología así como tratamientos en general.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos:

Andrea Celeste Agudo Jiménez

C.I.: 110390463-5

Teléfono convencional: 2655-000

Teléfono celular: 0999669636

Mail: agudoa98@gmail.com

TIPO DE APORTE:

- Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

- Que los Servicios de ecografía y rayos X sean permanentes.

Síguenos en:





Nombres y Apellidos: Rolito Carlos Cueva Torres

C.I.: 11041501771 Teléfono convencional: 2688-581

Teléfono celular: 0939105134 Mail: rolito.cueva2015@adlho.kisom

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Se puede sugerir un poco en el mejoramiento del establecimiento

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Enzo Antonio Guerra

C.I.: 1104005196 Teléfono convencional: 2681-101

Teléfono celular: 0980353343 Mail: eduardoalar101@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

IESS. GARANTIZA BUEN ASESORIA EN SALUD, EXCELENTE ATENCION.

Síguenos en:



Nombres y Apellidos: Guabín Tintana Marco Tulio

C.I.: 1102182222 Teléfono convencional: 2689160

Teléfono celular: 0968251506 Mail: guabintintana@gmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que haya un médico para que realice las Ecografías y Rayos X pero permanentemente

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Raquel Ardóñez Ardóñez

C.I.: 1105556946 Teléfono convencional: 2583873

Teléfono celular: 0989947464 Mail: raquel-ond@yahoo.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

- Atención las 24 Horas.
- Ampliar la área de Terapia física con equipos.

Síguenos en:





Nombres y Apellidos:

Thony Adonéz Adonéz

C.I.: 1104371073

Teléfono convencional: 2553873

Teléfono celular: 2553873

Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Aumentar el área de ringon "RX"

Síguenos en:

@IESSecu @IESSecu @IESSecu @IESSecu www.iessec.gub.ec

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos:

Buena Guera Fernando R.

C.I.: 1101386379

Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____

Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que tengan un médico para ecografías

Síguenos en:

@IESSecu @IESSecu @IESSecu @IESSecu www.iessec.gub.ec



Nombres y Apellidos:

Emanuel Adonéz Adonéz

C.I.: 1104675267

Teléfono convencional: 2563873

Teléfono celular: 0958977070

Mail: emanuel.iessec@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Excelente Atención en todo el centro de salud.

Síguenos en:

@IESSecu @IESSecu @IESSecu @IESSecu www.iessec.gub.ec

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos:

Berene Guoa Ashrik

C.I.: 1101325472

Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____

Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que amplien el área de Terapia.

Síguenos en:

@IESSecu @IESSecu @IESSecu @IESSecu www.iessec.gub.ec