



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Luis Fernando Jimenez Jimenez

C.I.: 1104786254 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0991873493 E-mail: ferchito.jimenez60@gmail.com

TIPO DE APORTE

Pregunta ☐ Sugerencia ☒ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:
que se construya el Hospital del IESS en la ciudad de ZUMBA
DIRECCION

www.ies.gob.ec | Siguenos



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Rodriguez Shoana

C.I.: 1105049961 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0967625107 E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta ☐ Sugerencia ☒ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:
Odontología
Se brinda respuesta vía telefónica al paciente por falta de atención en el área de medicina, debido a agenda llena.

www.ies.gob.ec | Siguenos



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Yessenia Nayeli Alba Zapiraraba

C.I.: 1105045627 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0994821833 E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta ☐ Sugerencia ☒ Recomendación ☐

DETALLE DEL APORTE:
Se da respuesta vía telefónica
Especialista
CENTRO DE SALUD HIV
ZUMBA
DIRECCION

www.ies.gob.ec | Siguenos



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Sanchez Cocios Luis Gerardo

C.I.: 1900486232 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Recomendación ☒

DETALLE DEL APORTE:
Se brinda respuesta vía telefónica
Construcción del Edificio del IESS.
CENTRO DE SALUD HIV
ZUMBA
DIRECCION

www.ies.gob.ec | Siguenos





FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Glady's Germania Pillaga Salazar

C.I.: 110339334-2 Teléfono convencional: 2308 349

Teléfono celular: 0986067718 E-mail: galila-1975@hotmail.com

TIPO DE APOORTE

Pregunta ☐ Sugerencia ☒ Solicitud ☐ Recomendación ☐

DETALLE DEL APOORTE:

Que se realice todos los exámenes de laboratorio los que faltan

www.iesgob.ec | Síguenos   



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Ruth Liliana Segura Toledo

C.I.: 1000317643 Teléfono convencional: 2-308056

Teléfono celular: 0999926465 E-mail: ruth1061@hotmail.com

TIPO DE APOORTE

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☐ Recomendación ☒

DETALLE DEL APOORTE:

Que las exámenes como BARRIO sean mas continuos
que otros exámenes relacionados a
enfermedades en mujeres como
manchas y papas-niños

www.iesgob.ec | Síguenos   



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Rosa Hidalgo Albornoz

C.I.: 1104587777 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0990677849 E-mail: rosahidalgo.ros@gmail.com

TIPO DE APOORTE

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☒ Recomendación ☐

DETALLE DEL APOORTE:

Favor Paciente medico Podiatra
CENTRO DE SALUD TIPO A
ZUMBA
DIRECCION

www.iesgob.ec | Síguenos   



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Lizubeth Gómez

C.I.: 1102756861 Teléfono convencional: 2308175

Teléfono celular: _____ E-mail: eligomez69@hotmail.com

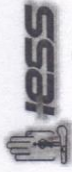
TIPO DE APOORTE

Pregunta ☐ Sugerencia ☒ Solicitud ☐ Recomendación ☐

DETALLE DEL APOORTE:

Es importante que se
agotara la construcción
ZUMBA que sea en un espacio
DIRECCION que en nuestra ciudad.

www.iesgob.ec | Síguenos   



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Yonne Thailly Carola Toledo

C.I.: 190860881 Teléfono convencional: 2308318

Teléfono celular: 0992116096 E-mail: yonnegarcia@gmail.com

TIPO DE APOORTE

Pregunta ☐ Sugerencia ☒ Solicitud ☐ Recomendación ☐

DETALLE DEL APOORTE:

Especialización para cada enfermedad.

www.iesgob.ec | Síguenos



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Maria Ortega

C.I.: 1404747553 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0992688877 E-mail: mary-ort@hotmail.es

TIPO DE APOORTE

Pregunta ☐ Sugerencia ☒ Solicitud ☐ Recomendación ☐

DETALLE DEL APOORTE:

Es de vital importancia de q' existan médicos especialistas, para atender las necesidades urgentes de los pacientes.

www.iesgob.ec

Síguenos



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Clady Germania Pillaiza Valarezo

C.I.: 3393342 Teléfono convencional: galila-1975@hotmail.com

Teléfono celular: 0986067718 E-mail: X 072308349

TIPO DE APOORTE

Pregunta ☐ Sugerencia ☒ Solicitud ☐ Recomendación ☐

DETALLE DEL APOORTE:

Que se solicite especialistas para cada enfermedad. Laboratorio completo para regularizar todo tipo de exámenes

www.iesgob.ec

Síguenos



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Miguel Pacheco Loaiza

C.I.: 1100598935 Teléfono convencional: 079571754

Teléfono celular: _____ E-mail: mgpacheco503@hotmail.com

TIPO DE APOORTE

Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☐ Recomendación ☒

DETALLE DEL APOORTE:

Se sugiere Asegurar un OPTAMOLDO.

www.iesgob.ec

Síguenos



