

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos:

Carlos Chaves Gaitan

C.I.: *0200752332*

Teléfono convencional: *2988246*

Teléfono celular: *0994778256*

Mail: *cachochaves@hotmail.es*

TIPO DE APORTE:

Pregunta

Sugerencia

Solicitud

Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que el Centro de A.P.S.M, debe disponer de un área de emergencia con hospitalización temporal.

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Rosario Vayas.

C.I.: 0700757594 Teléfono convencional: 2989398

Teléfono celular: 0981794786 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

*Que se mejore en la calidad
de medicamentos.*

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Maria del Lourdes Quisumbay C.

C.I.: 0201333754 Teléfono convencional: 2850053

Teléfono celular: 099512888 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Mejorar la medicina para los pacientes.

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Luz America Ramirez

C.I.: 020078846-7 Teléfono convencional: 989690

Teléfono celular: _____ Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

una mejor atención

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Luis Adolfo Estrada Bejarano

C.I.: 0201496692 Teléfono convencional: 0990112004

Teléfono celular: _____ Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

bin Atendido

Síguenos en:



@IESSecu



@IESSecu



@IESSecu

www.iesse.gob.ec



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Washington Hernandez

C.I.: 9201609526 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 098687033 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Meosar la atención

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Angel Bolival Alvarez

C.I.: 1204053016 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0989748545 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

aquí fui atendida
muy bien

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Martha León F.

C.I.: 1705700373 Teléfono convencional: 2989841

Teléfono celular: 0994988935 Mail: marleza1@yahoo.es

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que me ayuden a sacar
Turno con especialistas
en horas del día no en
la noche

Síguenos en:



@IESSecu



@IESSecu



@IESSec

www.iessec.gob.ec



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Jules M. J.R.

C.I.: 0200802574 Teléfono convencional: 9650858

Teléfono celular: 0995366303 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Ninguno.

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Silvia Beatriz Sánchez Carrero

C.I.: 020126622-8 Teléfono convencional: 2751-180

Teléfono celular: 0996722831 Mail: silvia.sanchez.ms@gmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Ninguna

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: VIVIANA ISABEL GAIBOR BARRAGAN
C.I.: 020156151-1 Teléfono convencional: 2650-700
Teléfono celular: 0997312914 Mail: viviigaibor2000@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

QUE EL TIEMPO DE ESPERA
PARA LA ATENCIÓN MEDICA
SEA MENOR Y SE RESPETE
LA HORA DEL TURNO.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: HERMILTON GALEAS OSEDO.

C.I.: 020119001-5 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0937905746 Mail: hermilton71galeas@yahoo.es

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

SERVICIO DE AMBULANCIA A
EMERGENCIA SEA MAS EFICAZ.

Síguenos en:



@IESSecu



@IESSecu



@IESSecu

www.ies.gov.ec

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Pilar del Rocío Sosa Marañón

C.I.: 0201188380 Teléfono convencional: 2613007

Teléfono celular: 0989252095 Mail: pirososa@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Quisiera decir todo lo feo que me ha pasado
necesario sobre los diferentes de
exámenes y servicios de
radio X pero que se realicen
aquí mismo en el dispensario

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Celinda Rosalva Najera Goso.

C.I.: 020145486-5 Teléfono convencional: 032630-159

Teléfono celular: 0980212084 Mail: celindanajera@hotmail.es

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Se recomienda que lo exámenes de especialidad como el hormonal se lo realicen aquí en el dispensario para evitarnos el viaje a otra ciudad

Síguenos en:



@IESSecu



@IESSecu



@IESSecu

www.iessecu.gub.ec

