

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

 IESS


Nombres y Apellidos: Jose L. Espinoza V
 C.I.: 030053883 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 0999 101525 Mail: pompilio.espinoza@Hotmail.com

TIPO DE APORTE:
 Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:
 Un Buen STOR de Medicinas.
 Medicos Especialistas LISTAS.

Síguenos en: 


FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

 IESS

Nombres y Apellidos: Kerly Cedillo Buzamante
 C.I.: 0928790067 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 0993 954349 Mail: _____

TIPO DE APORTE:
 Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:
 Medicos especialistas
 Buenas Medicinas

Síguenos en: 

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

 IESS


Nombres y Apellidos: Beelia Castro
 C.I.: 030195779 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 0995969792 Mail: _____

TIPO DE APORTE:
 Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:
 Especialistas.

Síguenos en: 


FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

 IESS


Nombres y Apellidos: Franco Ruiz Ruiz
 C.I.: 06270114 Teléfono convencional: 2470852
 Teléfono celular: _____ Mail: _____

TIPO DE APORTE:
 Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:
 Se requiere Medicos especialistas y Medicinas Petate

Síguenos en: 


FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

 IESS


Nombres y Apellidos: Mateo Ruiz Mateo
 C.I.: 06092650 Teléfono convencional: 421 879
 Teléfono celular: 0869 59884 Mail: _____

TIPO DE APORTE:
 Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:
 Construcción de nuevo hospital con especialistas.

Síguenos en: 


FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

 IESS


Nombres y Apellidos: Belgica Guaracanda
 C.I.: 0921085044 Teléfono convencional: 0989970558
 Teléfono celular: _____ Mail: _____

TIPO DE APORTE:
 Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:
 Medicos Generalistas y especialistas

Síguenos en: 

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

 IESS

Nombres y Apellidos: Gabriela Freire
 C.I.: 172027813 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 096 8773609 Mail: _____

TIPO DE APORTE:
 Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:
 mas especialistas y un buen estado de medicinas

Síguenos en: 

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

 IESS


Nombres y Apellidos: Judith Quispe
 C.I.: 0602802310 Teléfono convencional: 423 768
 Teléfono celular: 0992128779 Mail: cudawandanez@gmail.com

TIPO DE APORTE:
 Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:
 Mas medicina y Especialistas.

Síguenos en: 

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Isabel Breriani Osorio


C.I.: 060154356 Teléfono convencional: 422 465

Teléfono celular: 09989976 Mail: isabelbreriani@gmail.com


TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Más Medicamentos

Síguenos en: 

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Elba Juana Garcia


C.I.: 0601517960 Teléfono convencional: 04272539

Teléfono celular: 0999434687 Mail: gyma@outlook.es

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: - medicamentos e insumos

Síguenos en: 

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Richard Costas Muriel

C.I.: 0911843209 Teléfono convencional: NO

Teléfono celular: 0980066580 Mail: Richard1968@hotmail.com


TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: mas implementos hospita-
lorios

Síguenos en: 

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Arcelia Jara Lopez


C.I.: 0302713542 Teléfono convencional: SLP

Teléfono celular: 0995344554 Mail: arceliajara@hotmail.com


TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Farmacia 24 horas.

Síguenos en: 

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Geovanny Calvache Jara


C.I.: 082100442 Teléfono convencional: NO

Teléfono celular: 0978329576 Mail: Geovannycalvache@hotmail.com


TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: - Medicamentos

Síguenos en: 

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Marta Vivanco


C.I.: 0994286656 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Equipos de al-
poco de laboratorio
clínicos

Síguenos en: 

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Marcia Carpio

C.I.: 0917387185 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0992036155 Mail: Marcia3551@hotmail.com


TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Estabilidad
Laboral.

Síguenos en: 

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Nancy Dellana Carpio


C.I.: 030091014 Teléfono convencional: 2420489

Teléfono celular: 0982854939 Mail: NancyDellana@hotmail.com


TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Adquisición de
Equipos y un
personal (oficina)

Síguenos en: 


FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS




Nombres y Apellidos: ROCELIO FRANCISCO ALVAREZ G.
 C.I.: 0701891756 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 0985406260 Mail: vfag1963@hotmail.com

TIPO DE APORTE:
 Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:
IMPLEMENTO EQUIPOS
 SOFISTICADOS.

Síguenos en: 


FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS




Nombres y Apellidos: Titi González y Herrera
 C.I.: 030693131 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 098367609 Mail: vanita.848@hotmail.com

TIPO DE APORTE:
 Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:
Por favor solicito colocar
 Sigos (condiciones) para
 el Laboratorio Clínico.

Síguenos en: 


FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS




Nombres y Apellidos: Molina González Rosa Isela
 C.I.: 0716525454 Teléfono convencional: 042011222
 Teléfono celular: 0987110225 Mail: mkelmolinay@hotmail.com

TIPO DE APORTE:
 Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:
Adquisición de Equipos
 para el Laboratorio
 Clínica

Síguenos en: 


FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS




Nombres y Apellidos: Reza Francisca Antonella
 C.I.: 0301903410 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 098161444 Mail: reza.08.1988@hotmail.com

TIPO DE APORTE:
 Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:
Optimizar el sistema de
 contratar más personal
 para el área de farmacia

Síguenos en: 


FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Mra. del Carmen Jiménez Soto
 C.I.: 010365938 Teléfono convencional: 2423-960
 Teléfono celular: 0994247343 Mail: mjimmsoto@hotmail.com

TIPO DE APORTE:
 Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:
Dotar de Recurso Humano
 compatible y necesario para
 el Dpto. Farmacia CAAP Nativa
 Optimizar el sist. médico
 A-5400 para elaboración de informes
 administrativos y canalización de
 funciones - (Manual de Funciones)

Síguenos en: 


FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS




Nombres y Apellidos: FRIBILLI GONZALEZ MARIN DPA
 C.I.: 094886200 Teléfono convencional: 2423-072
 Teléfono celular: 098174224 Mail: fribiola2002@hotmail.com

TIPO DE APORTE:
 Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:
SE CONTRATE MAS PERSONAL ADMINISTRATIVO
 SE ASIGNE FUNCIONES DE APOYADO A DEMONSTRAD
 SE ESTABLEZCA UN CRONOGRAMA DE Y MENCIONES
 DE APOYADO A LO QUE DISPONE LA LEY
 MOTIVACION DE SOCIALIZACION ENTRE PERSONAL
 SE ESTABLEZCA ACTIVIDADES ESTABLES COMO
 CONSISTENTE DE
 PARTICIPACIONES
 TIEMPO Y EFECTIVA

Síguenos en: 


FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: María Juana Dea Gossica
 C.I.: 030617213 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 0984935663 Mail: gossica.juliana.1978@hotmail.com

TIPO DE APORTE:
 Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:
Mantenimiento de equipo para
 Estovillo los de conato
 para evitar daños en las
 enfermas

Síguenos en: 

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Michell Coronel
 C.I.: 0321115303 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 0358871094 Mail: c.m.c.2@hotmail.com

TIPO DE APORTE:
 Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:
Ninguno

Síguenos en: 