

Nombres y Apellidos: Fredy HANFERO
 C.I.: 1716620829
 Teléfono celular: 993809187 Mail: fachinao@hotmail.com

TIPO DE APORTE:
 Pregunta ☐ Sugerencia ☒ Solicitud ☐ Recomendación ☐

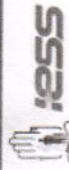
ON POCO HAS DE
 ESPACIO Y AIRE

DETALLE DEL APORTE:

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANO



Nombres y Apellidos: Santiago Bolívar Matías
 C.I.: 170994855
 Teléfono celular: 999334309 Mail: santiago.bolivar.matias@gmail.com

TIPO DE APORTE:
 Pregunta ☐ Sugerencia ☒ Solicitud ☐ Recomendación ☐

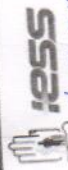
DAR CITAS PARA
 EXAMENES LO ENVIAR
 A HOSPITAL "ANDRADE
 MARIN"

DETALLE DEL APORTE:

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANO



Nombres y Apellidos: ANTONIO JOSÉ VIVEROS VIVEROS
 C.I.: 1708904894
 Teléfono celular: 993809187 Mail: antonio.viveros.viveros@gmail.com

TIPO DE APORTE:
 Pregunta ☐ Sugerencia ☒ Solicitud ☐ Recomendación ☐

mas tarde en un

DETALLE DEL APORTE:

Síguenos en:



Nombres y Apellidos: Laura Alexandra Azaga Car
 C.I.: 172572122
 Teléfono celular: 99986765 Mail: laura.azaga.car@gmail.com

TIPO DE APORTE:
 Pregunta ☒ Sugerencia ☐ Solicitud ☐ Recomendación ☒

Que haga mas
 consultas.

DETALLE DEL APORTE:

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANO



Nombres y Apellidos: Renan Osob Enique
 C.I.: 1058669
 Teléfono celular: 99484477 Mail: renan.osob@gmail.com

TIPO DE APORTE:
 Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☐ Recomendación ☒

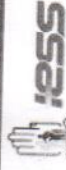
Atención más
 rápida

DETALLE DEL APORTE:

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANO



Nombres y Apellidos: Elena Gavilán
 C.I.: 171177996
 Teléfono celular: 99978075 Mail: elena.gavilan@gmail.com

TIPO DE APORTE:
 Pregunta ☐ Sugerencia ☒ Solicitud ☐ Recomendación ☐

Trabaja en hospitales
 mas centros para exami-
 nes especiales.

DETALLE DEL APORTE:

Síguenos en:



Nombres y Apellidos: Wilman Amable Cango Vence
 C.I.: 230000433
 Teléfono celular: 098684033 Mail: willkango98@gmail.com

TIPO DE APORTE:
 Pregunta ☒ Sugerencia ☐ Solicitud ☐ Recomendación ☐

Porque no tienen en lugar
 para hacer todos los
 exámenes para nosotros por
 distribución de salud.

DETALLE DEL APORTE:

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANO



Nombres y Apellidos: Saura Elena Figueroa Salas
 C.I.: 149772903
 Teléfono celular: 0979984416 Mail: saurel.figueroa@gmail.com

TIPO DE APORTE:
 Pregunta ☐ Sugerencia ☒ Solicitud ☐ Recomendación ☐

que se mejore la
 atención del personal
 de control con el
 dispensario de Batán

DETALLE DEL APORTE:

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANO



Nombres y Apellidos: ANDES UGPA
 C.I.: 171829867
 Teléfono celular: 0984010137 Mail: andres.ugpa@gmail.com

TIPO DE APORTE:
 Pregunta ☐ Sugerencia ☐ Solicitud ☐ Recomendación ☒

En el iESS del Batán es
 donde mejor están
 sus servicios de atención
 de otros iESS.

DETALLE DEL APORTE:

Síguenos en:

