

Nombres y Apellidos: Victor Modesto Robles
 C.I.: 110284413-4 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 0991465997 Mail: _____

TIPO DE APOORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APOORTE:

NESECIAMOS OSPITAL
 con todas las especialidades
 todos los materiales
 completos para mejor
 atención

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



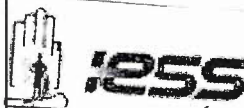
Nombres y Apellidos: Rigoberto Lucio Vega
 C.I.: 150028957-2 Teléfono convencional: 0997985644
 Teléfono celular: _____ Mail: _____

TIPO DE APOORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APOORTE:

UN Hospital con
 ESPECIALIDADES



Nombres y Apellidos: José R. Valtierra A
 C.I.: 170576088-9 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 0997581882 Mail: José.Valtierra1946@TAMU.CO.VE

TIPO DE APOORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APOORTE:

ES NESESARIO UN
 HOSPITAL GENERAL
 con todas las especialidades.

Síguenos en:



292	1791293878001	COMPANIA DE SERVICIOS GENERALES SILVA RODAS SERVIS	TANGUILA MAMALLACTA ALEJANDRO WILMER	1500730633	NO HAY REGISTRO
293	1790744590001	SOLPET S.A	AGUIRRE COX MARCO ANTONIO		

FORMULARIO DE APORTES CIUD

DETALLE DEL APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación













TIPO DE APORTE:

Nombres y Apellidos: WILLIAM BASILIO
 C.I.: 160017248-3
 Teléfono celular: 0984704102 Mail: servis@silva.com
 Teléfono convencional: _____

DETALLE DEL APORTE:

Necesito atender a un paciente con especialidad en punto de ley (Biomédica).

Siguemos en:

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

DETALLE DEL APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

TIPO DE APORTE:

Nombres y Apellidos: Asencion Victor
 C.I.: 0910592394
 Teléfono celular: 861-990 Mail: _____
 Teléfono convencional: _____

DETALLE DEL APORTE:

Necesito farmacos de especialidad Rodas. No está Hospital.

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

DETALLE DEL APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

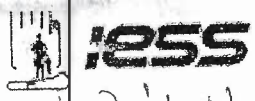
TIPO DE APORTE:

Nombres y Apellidos: Platano Waga Temo Leonardo
 C.I.: 88007548-5
 Teléfono celular: 0980500971 Mail: telefono90@hotmail.com
 Teléfono convencional: _____

DETALLE DEL APORTE:

Necesitamos un hosp. tal y mas medicos.

323	1792050340001	OPERACIÓN Y NEGOCIOS NEGOCORBIS S.A	LOOR SALVA ILETTA IVAN	1306178524	NO HAY REGISTRO
324	1710778018001	SANCHEZ CEU VICTOR IVAN	SANTANA ZAMORA MARCOS ARCADIO	0916605348	NO HAY REGISTRO
			VERA RODRIGUEZ VICTOR JESUS	1203350358	NO HAY REGISTRO



6

Nombres y Apellidos: Jose Raúl Vega Andi
 C.I.: 150016264-7 Teléfono convencional: 062-860-104
 Teléfono celular: 0967890047 Mail: rvega52@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

- El "Local" Necesita 1 Hospital
 - con especialidades
 - con cama para Hospitalizados
 - Personal Técnico en la especialidad de médicos (mas personal)



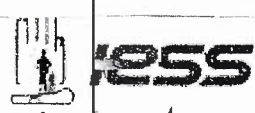
Nombres y Apellidos: ESTERITA SANCHEZ
 C.I.: 080035425 Teléfono convencional: 0987334213
 Teléfono celular: 0987334213 Mail: ESTERITA.SANCHEZ@GMAIL.COM

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

CON HOSPITAL CON TODAS LAS ESPECIALIDADES Y EQUIPOS. MEDICOS NECESARIOS.



Nombres y Apellidos: Maria Mercedes Gonzalez Lara
 C.I.: 1711818193 Teléfono convencional: 062862472
 Teléfono celular: 0985641248 Mail: maria.gonzalez2208@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

- Incrementar médicos en especialidades
 médicos para no viajar a otras ciudades
 - Mejorar la infraestructura
 - Mejorar los Equipos médicos.

Síguenos en: @IESSec @IESSecu @IESSec www.iessecuador.gub.ec

F	29 DE	27 DE	26 DE	26 DE	26 DE	23 DE	23 DE	16 DE	14 DE	09 DE	07 DE	06 DE	27 D	28 D	26 D	25 D	24 D	23 D	23 C	23 C	20 L	23 L	20 L	19 I	18 I
---	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

18 DE FEBRERO 2015
 18 DE FEBRERO 2015

No hay atención cuando uno lo necesita: lo necesito cuando estoy durmiendo y no se puede pagar solo por dormir.

DETALLE DEL APORTE:

TIPO DE APORTE: Recomendación Solicitud Sugerencia Pregunta

Nombre y Apellidos: Tobías Ernesto Tenelma Tenelma
 C.I.: 990007258-1
 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 0993301986 Mail: pablo-ht@hotfmail.com



Que se cree en hospital

DETALLE DEL APORTE:

TIPO DE APORTE: Recomendación Solicitud Sugerencia Pregunta

Nombre y Apellidos: WILSON SAIAS
 C.I.: 171177208-7
 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 0959981158 Mail: wilsonsaia@hotfmail.com



FORMULARIO DE APORTES DE APORTES CIUDADANOS

Porque una aportador del less que no tenga hijos, no aplica el seguro para familiar ?? (hermanos e hijas).

DETALLE DEL APORTE:

TIPO DE APORTE: Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

Nombre y Apellidos: Estephan Andrea
 C.I.: 280461900
 Teléfono convencional: 2881-169
 Teléfono celular: 0985635901 Mail: stephanes-13@hotmail.com



FORMULARIO DE APORTES CIUD

09 DE MARZO 2015

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



IESS

18 DE FEBRERO 2015
18 DE FEBRERO 2015
18 DE FEBRERO 2015

Nombres y Apellidos: Clara Escobar

C.I.: 1983333779 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0983333779 Mail: claras@poma1986@gmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

En algunas zonas inmediatas para los pacientes que están más graves sería una distribución de pacientes en más y más y los más graves de la E.S. es un lugar que haya servicio de urgencia.



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



IESS

Nombres y Apellidos: Sddauaya Carlos

C.I.: 1314202402 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0980133913 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Se sugiere construir un Hospital porque en esta ciudad no hay médicos.

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



IESS

Nombres y Apellidos: Merlén Pérez Osvaldo

C.I.: 1600023848 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 880353 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

- Necesitamos especialistas
- Necesitamos hospitales

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

DETALLE DEL APORTE:

- Que se brinde atención en algunas especialidades: traumatología, Ginecología, Neurología, etc.

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

TIPO DE APORTE:

Nombre y Apellidos: Rafael Cardenas Mateu del Prado
C.I.: 0702009309
Teléfono celular: 0984556562 Mail: rafaelcardenas1964@yahoo.es
Teléfono convencional: 881-395



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Síguenos en:



DETALLE DEL APORTE:

Solicitemos girar a médicos de especialidades.

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

TIPO DE APORTE:

Nombre y Apellidos: Marie Aguida
C.I.: 160041669-5
Teléfono celular: 0883605863 Mail: marieaguida@hotmail.com
Teléfono convencional:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

DETALLE DEL APORTE:

- Se debería ampliar + servicios en el ESS
NE Ocellana

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

TIPO DE APORTE:

Nombre y Apellidos: Ronieric Aulen Juan
C.I.: 22002705-0
Teléfono celular: 0982952229 Mail:





IESS

Nombres y Apellidos: Jessica Azas

C.I.: 990025041-6 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0967968230 Mail: Jessica.azas@gmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

De la manera mas comedida
le sugiero que necesitamos
un pediatra



IESS

Nombres y Apellidos: Edya Armando Gomez

C.I.: 1206580635 Teléfono convencional: 2884-231

Teléfono celular: 0990676386 Mail: Edgomez@120.Hotmail

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que pase con el medicamento
que no llega nosotros queremos
que nos entreguen con el mismo

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



IESS

Nombres y Apellidos: Luis Andrade

C.I.: 210059028-6 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0997326250 Mail: luisandrip74@yahoo.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

- Si puede hacer abenda a mi esposa
por cualquier consulta Medica
Como no soy casado.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Valeria Galarraga

C.I.: _____ Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0980933078 Mail: _____

TIPO DE APOORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APOORTE:

Las citas deben ser cuando el paciente lo necesite, porque en mi medicina de octubre al veinte de diciembre siberia

FORMULARIO DE APORTES CIUD



Nombres y Apellidos: Felisa Guaceta

C.I.: 760721462 Teléfono convencional: 860789

Teléfono celular: 0994302837 Mail: relativobatucal.com

TIPO DE APOORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APOORTE:

Por la desmanera de atención solicito que se gestione con el hospital con todas las especialidades 145 de ca

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Claudia Ferrnido

C.I.: 1500677172 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ Mail: _____

TIPO DE APOORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APOORTE:

Les haria de cita sfa en bien suya checando a la hora agendados

DE ABRIL 2015

Síguenos en:



DE MAYO 2015

DE MAYO 2015

DE MAYO 2015

www.iessec.gob.ec



Nombres y Apellidos: Alacde JCOI

C.I.: 2200366694 Teléfono convencional: 062860204

Teléfono celular: 0991432724 Mail: alacellojcoi@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

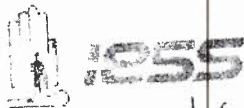
Que por favor pongan más especialistas.

NO HAY REGISTRO
0501935761

Síguenos en:



www.ies.gov.ec



Nombres y Apellidos: Veronica López

C.I.: 1715015804 Teléfono convencional: 062881824

Teléfono celular: 0988962367 Mail: Verizahua@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

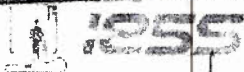
DETALLE DEL APORTE:

Seria factible un hospital y con médicos de todas las áreas, y equipamientos para todas las áreas, somos una Provincia abandonada.

Síguenos en:



www.ies.gov.ec



Nombres y Apellidos: Mercedes Grefa

C.I.: 1500128549 Teléfono convencional: _____

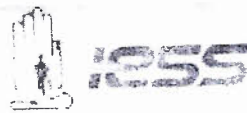
Teléfono celular: 0988437926 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

- Hospital del Seguro
- Doctores especialistas en diferentes cargos.



Nombres y Apellidos: Silvia Ortensia Aguinda Tanguila

C.I.: 210044906-1 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0988126055 Mail: Silvia.aguinda.2014@gmail.com

TIPO DE APOORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APOORTE:

Hospital.
Necesitamos Especialidad.

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Yelanda Cleonora Lora

C.I.: 0903905190 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0944493582 Mail: _____

TIPO DE APOORTE:

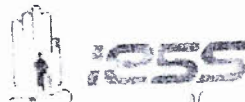
Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APOORTE:

La ciudad no tiene capacidad
para atender algunas especialidades
Especialidades: Fonoaudiología
Hospital y doctor de
medicina + cirugía.



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Segovia Almeida Abdon Humberto

C.I.: 1500274421 Teléfono convencional: _____

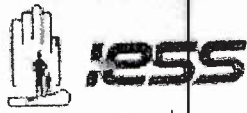
Teléfono celular: 0997401025 Mail: _____

TIPO DE APOORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APOORTE:

Especialista Pediatría
Traumatología
Ortopedia



Nombres y Apellidos: Merly Madeley Acosta Lyano
 C.I.: 1500458433 Teléfono convencional: 2883 861
 Teléfono celular: 0993724704 Mail: merly-acosta@hotmail.com

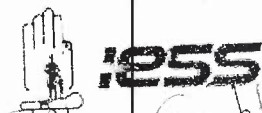
TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Necesitamos un hospital con todos los especialistas.

1717970568 NO HAY REGISTRO

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Zota Casillo Montalvan
 C.I.: 210053005-0 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 2988595212 Mail: casillomontalvan@yahoo.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Ampliar a hospital las instalaciones de IESS
 *Incorporar médicos en medicina general y familia, ginecología etc

FARFAN TRIVIÑO WILIAN MANUEL



Nombres y Apellidos: JEFANSE TIGALA
 C.I.: 130493454 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 0997570000 Mail: Jefanse.tigala@iess.gov.ec

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Me falta un hospital de IESS particular que no hay para el tratamiento de los enfermos que necesitan hospitalización y que no se puede hacer en el hospital de IESS.

0690074427001 JARA SEGURIDAD JARASEG CIA LTDA
 0690074427001 JARA SEGURIDAD JARASEG CIA LTDA

Síguenos en: @IESSecu @IESSecu @IESSecu www.ies.gov.ec

1500476328	NO HAY REGISTRO	VARGAS RAMIREZ TITO JOSE	1101790853001	PALACIOS AZANZA JORGE AUGUSTO	1
6101504311	NO HAY REGISTRO	CIFENTES ARROYO SORAYA	2200019459001	FRANCO BALCAZAR ROBERTO CARLOS	1
0804272201	NO HAY REGISTRO	JAMA NAPA MAURICIO ALBERTO			

6	0690074427001	JARA SEGURIDAD JARASEG CIA LTDA	1
7	0690074427001	JARA SEGURIDAD JARASEG CIA LTDA	1
8			1
9			2
10			1
11			1
12			1
13			1
14			2
15			1
16			1
17			1
18			1
19			1
20			1
21			1
22			1
23			0
24			1
25			1
26			1
27			1
28			1
29			1
30			1
31			1
32			1
33			1
34			1
35			1
36			1
37			1
38			1
39			1
40			1
41			1
42			1
43			1
44			2
45			1
46			1
47			1
48			1
49			1
50			1
51			2
52			1
53			1
54			1
55			1
56	1101790853001	PALACIOS AZANZA JORGE AUGUSTO	1
57	2200019459001	FRANCO BALCAZAR ROBERTO CARLOS	1
58			



IESS

Nombres y Apellidos: Erika Madeley Rojas Acosta
 C.I.: 2200550909 Teléfono convencional: 2883861
 Teléfono celular: 0986116392 Mail: erikita-1997@hotmail.es

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Necesitamos un hospital con todas las especialidades.

Síguenos en:



@IESSecu



@IESSecu



@IESSecu

www.ies



IESS

Nombres y Apellidos: María Isabel Córdoba Orozco
 C.I.: 1105569103 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 0980730559 Mail: cordobacordocomaerisabel@gmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que se haga el hospital



IESS

Nombres y Apellidos: Wilson Antonio Antigua Lora
 C.I.: 50074962-5 Teléfono convencional: 062 980 306
 Teléfono celular: 0987978584 Mail: Colbert.la1980@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Solicitamos en esta provincia un mejor hospital del IESS



Nombres y Apellidos: Maribel Cosme

C.I.: 210230425-1 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0987501544 Mail: _____

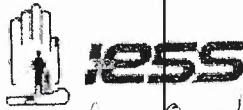
TIPO DE APOORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APOORTE:

que se haga un ospital

FORMULARIO DE APORTES CIUD



Nombres y Apellidos: Angela Quichji

C.I.: 22006140-6 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0989771942 Mail: _____

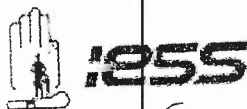
TIPO DE APOORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APOORTE:

Necesitamos un hospital para tener todas las atenciones que necesitamos para nuestros hijos como por ejemplo cirugía, psicología, etc

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Walter E. Andrade

C.I.: 090469783-6 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 099456510 Mail: _____

TIPO DE APOORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APOORTE:

Se necesita un médico un gastroenterólogo Pero primero un hospital como se merece esta provincia petrolera

259	1791770250001	PACIFIC OIL S.A	ZAMBRANO IBARRA JOSE RICARDO	1714184700	NO HAY REGISTRO
260	1790744590001	SOLIPET S.A	PISCO SALAZAR CARLOS FERNANDO	1500589179	NO HAY REGISTRO
261			CAJALINGA BAIVERNE RORIN	1500795974	NO HAY REGISTRO

290	1792050340001	OPERACIÓN Y NEGOCIOS NEGOCORIBIS S.A	UPAYA GARCIA DANIEL	1/55915038	NO HAY REGISTRO
291	1791293878001	COMPANIA DE SERVICIOS GENERALES SILVA RODAS SERVIS	ESPINAL DIAZ SEBASTIAN		

Síguenos en:



@IESSEcu

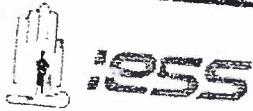


@IESSEcu



@IESSEcu

www.iesse.gob.ec



Nombres y Apellidos: Angulo Sergio

C.I.: 2190312831 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0984354482 Mail: Sergioabdon1984@hotmail.com

TIPO DE APOORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APOORTE:

Necesitamos un hospital
Especialistas.



Nombres y Apellidos: Rosaura Greña Andri

C.I.: 2100039661 Teléfono convencional: _____

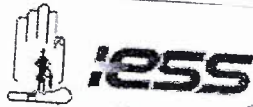
Teléfono celular: 0994927502 Mail: _____

TIPO DE APOORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APOORTE:

Hospital con todas las especialidades
Y no ir a otras provincias.



Nombres y Apellidos: Jean Byron Cabrera León

C.I.: 7100004661 Teléfono convencional: 257632103

Teléfono celular: 711 211 59 Mail: jeanbryoncabreraleon@gmail.com

TIPO DE APOORTE:

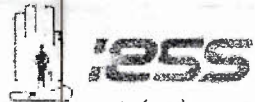
Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APOORTE:

Un Hospital grande en una
zona alta para personas con
tumores y diabetes etc. personas
casi a los grandes hospitales
M.D.

Síguenos en:





Nombres y Apellidos: Miguel Antonio Pizarro Pizarro
 C.I.: 160015-485-7 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 0992233567 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Traumatología

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Narcisca España Guerrero
 C.I.: 2100478748 Teléfono convencional: 2880761
 Teléfono celular: 0996138892 Mail: narcisca.espa@yaho.com

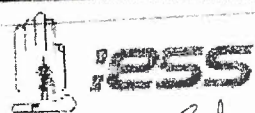
TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Debería dar los resultados de los análisis (exámenes)

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Luzo Behorruar
 C.I.: 1706190855 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 0967892482 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Un Hospital Especialista

2015
M-831



MINS

Nombres y Apellidos: Rodrigo Gustavante Cando
C.I.: 060335990-2 Teléfono convencional: 2-300-820
Teléfono celular: 060335990 Mail: rodrya10@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Varios servicios de Emergencia

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



MINS

Nombres y Apellidos: Angel Armando Melendez Lara
C.I.: 0602566671 Teléfono convencional: 062862169
Teléfono celular: 0991666859 Mail: armundomela@yahoo.es

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Mas medicos en otras areas como, Gastroenterologos y Dermatologos.

FORMULARIO DE APORTES CIUDAD



MINS

Nombres y Apellidos: Nicole Michelle
C.I.: 060544686-3 Teléfono convencional: _____
Teléfono celular: 0989520202 Mail: edgarcross-17@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Red de
Ginecología.
Odontología
especializada que debe cubrir
el JESS para sus afiliados.

FORMULARIO DE APORTES CIUD



MINS

08 DE MAYO 2015

30 DE JULIO 2015
29 DE JUNIO 2015
01 DE JUNIO 2015

Nombres y Apellidos: Odmar Antonio Duarte

C.I.: 0702730086 Teléfono convencional: 062861620

Teléfono celular: 0979367502 Mail: jeanduarte0127@hotmail.com

TIPO DE APORTE: voluntario

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

- Que haya más médicos para
una mejor atención
- Falte un hospital
- Poyos x
- laboratorio que atiende todos los días
- Medica

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



MINS

Nombres y Apellidos: Anita Efigenia Enríquez Aruñero

C.I.: 0911081402 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0997219746 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que sea un Hospital que
contada Especialidades
conste, para no tener que
viajar a Huicho y así se
salvare más vidas

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



MINS

Nombres y Apellidos: Enita Lucia Nungu Casachí

C.I.: 09027-130-8 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0990253297 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Decemos que diga
un Hospital

Informar la causa raíz de la falta de medici. comen. de los ordenes en way. para cuando? →

DETALLE DEL APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

TIPO DE APORTE:

Nombre y Apellidos: ESTY WASY
C.I.: 171185229 Teléfono convencional: 02378192
Teléfono celular: 097632618 Mail: estasy SIP@yaho.com



FORMULARIO DE APORTES CIUD

Solicitud que se cambie a Hospital que haya el área listas con ordenes para hacer exámenes como ecografía Rayos X y Gacetas

DETALLE DEL APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

TIPO DE APORTE:

Nombre y Apellidos: Luis Oliver Morales
C.I.: 171230811 Teléfono convencional: _____
Teléfono celular: 0950115662 Mail: _____



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

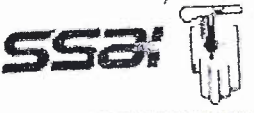
Delegación de Espino Negro Construcción Hospital

DETALLE DEL APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

TIPO DE APORTE:

Nombre y Apellidos: Tomás Toala
C.I.: 1609018491 Teléfono convencional: 2880607
Teléfono celular: 0979655607 Mail: Fuimguano@bol.com.bo



FORMULARIO DE APORTES CIUD



Nombres y Apellidos: Anton Patricio Cuenca Rosillo

C.I.: 220005531-3 Teléfono convencional: _____

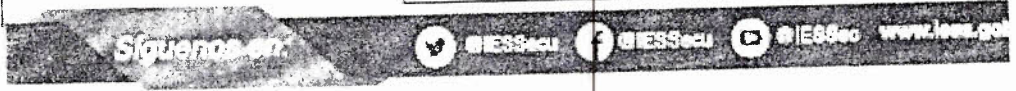
Teléfono celular: 0961849240 Mail: _____

TIPO DE APOORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

Un hospital con especialistas

DETALLE DEL APOORTE:



Nombres y Apellidos: Mary Baccena

C.I.: 1102109897 Teléfono convencional: _____

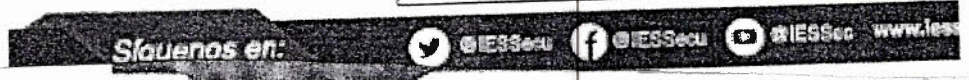
Teléfono celular: 0994877719 Mail: _____

TIPO DE APOORTE:

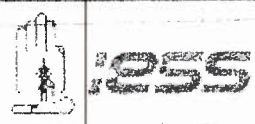
Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

Hospital
Especialistas.

DETALLE DEL APOORTE:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: DIEGO ENDRRA

C.I.: 150055665-7 Teléfono convencional: 062862966

Teléfono celular: 097609044 Mail: dieguens1500@gmail.com

TIPO DE APOORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

Creo que Jeberiamos tener un
hospital en Orellana que sea del

DETALLE DEL APOORTE:

