





FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS 

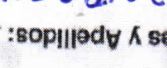
Nombre y Apellidos: Claudio Acosta
C.I.: 010045022-0 Teléfono convencional: _____
Teléfono celular: 0997256485 E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:
Que se implemente la medicina necesaria.

www.ies.gov.ec | Síguenos 


FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS 

Nombre y Apellidos: Revalte Aguilar Mercy Maria
C.I.: 0101903497 Teléfono convencional: _____
Teléfono celular: _____ E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:
Que ayo emergon eia.

www.ies.gov.ec | Síguenos 



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Pomero Abad Leonel Reinoso

C.I.: 0705386712 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Sala de Emergencia



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Neopoldo Apolo Paucar

C.I.: 0700685100 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Mas farmacos.



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Villarros Cepeda Sania

C.I.: 0702503889 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Mas farmacos.



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Ortiz Aguilar Jaime Guillermo

C.I.: 0701025702 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Sala de Emergencia.



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

1

Nombres y Apellidos: Nelly Parion Quezada

C.I.: 9701985319 Teléfono convencional: _____





Teléfono celular: 0985670552 E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que abstengan con medicina

www.iesg.gob.ec | Síguenos    



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: CRISTÓFER Méndez

C.I.: 9706174505 Teléfono convencional: _____





Teléfono celular: _____ E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que se incremente azen de emergencia

www.iesg.gob.ec | Síguenos    



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Illescas Bonilla Gabriela Mabel

C.I.: 0702524091

Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0994271835

E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta

Sugerencia

Solicitud

Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

IMPLEMENTAR AREA de
Emergencia

www.iesg.gob.ec

Síguenos



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: JAYANARA AZEVALO

C.I.: 0750893158

Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____

E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta

Sugerencia

Solicitud

Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que incremente de medici-
na la farmacia

www.iesg.gob.ec

Síguenos





FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Jessica Jomary Jimenez Vega

C.I.: 0703793141 Teléfono convencional: 2917 284





Teléfono celular: 0999292359 E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Mejor atención, Area de Emergencia

www.iesg.gob.ec | Siguenos    



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: ANDRADE CUENCA KATHIUSKA

C.I.: 0704713262 Teléfono convencional: _____





Teléfono celular: 0990470098 E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Recibir a los Pacientes con gel o alcohol antiseptico

www.iesg.gob.ec | Siguenos    



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Neveldes Romero Jaramillo

C.I.: 0700563463 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Mas farmacos



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Carlos Salgado Armijos

C.I.: 0703934224 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Mas farmacos en farmacie



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Rosario Aguilera Anasco

C.I.: 0701195232 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: pa ner aveo de emergencia



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Carlo Andrade Andrade

C.I.: 070417872 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Area de emergencia.

Nombres y Apellidos: Jorge Carpioverde Aguilar

C.I.: 0705086635 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Mas farmacos

Nombres y Apellidos: Ardo Nieto Abril

C.I.: 0703238584 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Mas especialidades

Nombres y Apellidos: Cibella Afilo Aguirre

C.I.: 0703879536 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Sala de emergencia

Nombres y Apellidos: Kevin Amayo Aguirre

C.I.: 0704101163 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Mas farmacos



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Karlino Amay Aguirre

C.I.: 0704181163 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Mas farmacos.



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Maryela Rodriguez Abaol

C.I.: 0702553462 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Salud Emergencia.



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Carlos Juca Cervogal

C.I.: 0705072602 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Mas farmacos



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Alex Almeida Enarnadon

C.I.: 0707071064 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Mas Farmacos