



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Alexandra Solazar Guaman
C.I.: 1400484733 Teléfono convencional: 072-740568
Teléfono celular: 0981043043 E-mail: alejitalove@hotmail.com

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Incrementar Turnos
Medicina General.



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Carlos Enrique Gallo Molina
C.I.: 1400685945 Teléfono convencional: _____
Teléfono celular: 0983924808 E-mail: carlos.gallo.molina@hotmail.com

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Mantener el mismo
horario.



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Guillermo Merino Maria
C.I.: 1400404230 Teléfono convencional: _____
Teléfono celular: 0997519515 E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Disponer de especialidad
Cardiología.

Nombres y Apellidos: Celia Victoria Serrano Villavicencio

C.I.: 0101294270 Teléfono convencional: 2741698

Teléfono celular: _____ E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que se adquirieran medicinas para enfermedades catastróficas

Nombres y Apellidos: Daniel Alberto Ramones Córdova

C.I.: 1400296370 Teléfono convencional: 073044246

Teléfono celular: 0992186712 E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Medicina de mejor calidad

Nombres y Apellidos: Jessica Maritza Alvarado Torres

C.I.: 1400656078 Teléfono convencional: 2740-325

Teléfono celular: 0986420937 E-mail: jesy1324@hotmail.com

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que sigan dando una buena atención con calidad y calidez.



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: XAVIER EDUARDO MUÑOZ #DRENG
 C.I.: 0104564897 Teléfono convencional: 079740167
 Teléfono celular: 0989585865 E-mail: xavieuercedo@hotmail.com

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS DE MEJOR CALIDAD.



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Jorge Eduardo Merchán Izquierdo
 C.I.: 0104085721 Teléfono convencional: 0995385522
 Teléfono celular: — E-mail: e.merchoni@hotmail.com

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Mantener el horario de Lunes a Viernes



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Boris Arojo Lora
 C.I.: 0920776838 Teléfono convencional: 2550171
 Teléfono celular: 0988678736 E-mail: borisaho@gmail.com

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que faciliten la conexión a la red Wifi en el caso de espera.





FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Sandra Margarita Quizhpi Guzmán

C.I.: 1400515720 Teléfono convencional: 3911374

Teléfono celular: 0990725610 E-mail: s-margarita@hotmail.com

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Informar al paciente cuando no trabaje el profesional. Que no va dar atención médica.

www.iesg.gob.ec | Síguenos



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Flavio René Quizhpi Guzmán

C.I.: 1400515605 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0960225574 E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que exista servicio en atención especialidades.

www.iesg.gob.ec | Síguenos



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Doris Maribel Miranda Flores

C.I.: 1400759625 Teléfono convencional: 3045199

Teléfono celular: 0962745535 E-mail: dorismirandaflores@hotmail.com

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

contraten especialista dermatología.

www.iesg.gob.ec | Síguenos

Nombres y Apellidos: CARLOS HUMBERTO VASQUEZ ASTUILLLO
C.I.: 0909574683 Teléfono convencional: 4077341
Teléfono celular: 0446383388 E-mail: VASQUEZ CARLOS121@ymail.com

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

mejorar la calidad de la medicina

Nombres y Apellidos: Jhann Carlos Fejo Ezezo
C.I.: 0104417010 Teléfono convencional: 0986551182
Teléfono celular: 0986551182 E-mail: jhann-92@hotmail.com

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Se date de una conexión abierta de Internet para usuarios Internos y externos.

Nombres y Apellidos: Pimelo Fernando Campesano
C.I.: 0105814388 Teléfono convencional: SIN
Teléfono celular: 0993411219 E-mail: dupree2121.f@gmail.com

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Continúa con Atención excelente



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Nadia Gabriela Calle Gomez
C.I.: 140047500-8 Teléfono convencional: 3043 669
Teléfono celular: 0984986215 E-mail: nadito-1991-@Outlook.es

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Se contrate auxiliar para el área de Terapia Física y Rehabilitación.

www.iess.gob.ec | Síguenos



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Fredy Marcelo Delgado Brito
C.I.: 1400280176 Teléfono convencional: _____
Teléfono celular: 0993378197 E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Ampliación de Horarios de Atención

www.iess.gob.ec | Síguenos



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Sara Briselda Martínez Avilés
C.I.: 060420799-3 Teléfono convencional: _____
Teléfono celular: 0960700707 E-mail: santez3_martinez@hotmail.com

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Seguir con el mismo servicio de calidad que los caracteriza.

www.iess.gob.ec | Síguenos



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Diana Georgina Espinoza Checa

C.I.: 010411033-3 Teléfono convencional: 3911-211

Teléfono celular: 0992267763 E-mail: dianacspinozachea@hotmail.com

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Que se disponga de internet



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: MARYRA ALEXANDRA GOMEZ ZURIGA

C.I.: 1400814914 Teléfono convencional: 079740167

Teléfono celular: 0994005346 E-mail: alexag-777@hotmail.com

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS.



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Andrade Bravo Erika Viviana

C.I.: 0604749190 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0998544120 E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE: Especialista de Dermatología.



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Heredia Pacheco Salvador Macario

C.I.: 1400128292 Teléfono convencional: x

Teléfono celular: 0985915806 E-mail: x

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Solicito se amplie atencion en psicologia.

www.iesg.gob.ec | Siguenos



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Maria Verónica Cambizaca Samaniego

C.I.: 1400705977 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0993777903 E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Se contacten médicos especialistas

www.iesg.gob.ec | Siguenos



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Elizana Carolina Samaniego Romero

C.I.: 0604797415 Teléfono convencional: 2740387

Teléfono celular: 0996177864 E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Ampliación de Horarios de Laboratorio Clinico para recepción de muestras

www.iesg.gob.ec | Siguenos



IESS

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Solis Molina German Orlando

C.I.: 1400985458 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 093011913 E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Especialidad de Dermatología



IESS

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Tania Sibre

C.I.: 1400422487 Teléfono convencional: 0985137825

Teléfono celular: _____ E-mail: tania.sibre@maria@hotmail.com

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

mejorar la calidad de insomnes médicos y medicina



IESS

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos: Dayana Alexandra Alarcón Serrano

C.I.: 1400628523 Teléfono convencional: 2741698

Teléfono celular: 0996354070 E-mail: _____

TIPO DE APORTE

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que se compren medicinas de mejor calidad.