

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Digna Isabel Crespo Enríquez

C.I.: 070242333-6 Teléfono convencional: 29622886

Teléfono celular: 0987287946 Mail: digna\_crespo@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Aumentar Medicos Especialistas

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Leandro Santos Albornoz Díaz

C.I.: 0702219800 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0992128984 Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Hospital Nuevo con especialistas

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: ANTONIO EMILIO RAMÍREZ

C.I.: 0701012556 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

AUMENTO DE MEDICOS ESPECIALISTAS (PEDIATRIA - CIROLOGIA)

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Sebastián Bernaldo Pablo Lombardi

C.I.: 0706357811 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0997782036 Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Mejorar la atención teniendo pediatría y ginecología

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Frazer Rosas Nalla Castillo

C.I.: 0702971987 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0969447285 Mail: Emiliasvilla@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Debe ser implemente especialistas en Pediatría y Ginecología en la Unidad Huérfanos para la atención de nuevo Familia.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Johnna Cristina Giron Honores

C.I.: 090268747 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0981322730 Mail: Johnna1983@hotmail.es

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que se facilite en la U. Huérfanos los Especialistas en Pediatría - Ginecología para no tener de viajar a otro lugar.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Rosario Cecilia Heron Rosas

C.I.: 0702250366 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Nuevo al Centro de Salud. Esografía Rx y pediatría

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Andra Córdova

C.I.: 1109394701 Teléfono convencional: 2561492

Teléfono celular: 099145919 Mail: ccortadoc@guia.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Aumentar el área de hospital.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Lozano Heredia Calderin

C.I.: 07016187-2 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0992421357 Mail: lozanoheredia@gmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

*Solicitud especialista en  
Odontología*

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Ribeiro Adarais Rogel Resaca

C.I.: 0404622844 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0991056667 Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

*Solicitud especialidad  
pediatria  
cardiología*

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Ribeiro Adarais Rogel Resaca

C.I.: 0991056667 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

*pediatria - generalista*

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Robeth Alvaris Torres Sarriaout

C.I.: 0704686385 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0986831280 Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

*Quemantox cardiología  
pediatria - traumatología*

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Yessenia Katherine Rosario Celis

C.I.: 0909269489 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0959620023 Mail: yessy.kathy@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Solicita que trabaje especialista ya que necesitamos.

Siguemos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Beth Dalila Salas Bayas

C.I.: 0904938698 Teléfono convencional: 012996018

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Mail: beth\_14@outlook.es

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Solicito traer medicos GINECOLOGOS.

Siguemos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Calderin Calderin Cuervo P

C.I.: 170453967-8 Teléfono convencional: 1971082

Teléfono celular: 0999569232 Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

que se nos ayude en un ser cardiologo

Siguemos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Jefferson Flores Nieves

C.I.: 070643583-2 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0997421352 Mail: lorena92calderin@gmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Solicito que traigan especialistas en radiologia

Siguemos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Nancy Gabriela Barrero Portuarez

C.I.: 0705972875 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0985163223 Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que pongan pediatra.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Telmo Luis Zambrano Sanchez

C.I.: 0705336436 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0980019408 Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que pongan pediatría y ginecología.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Lilien Rebeca Arevalo Jaime

C.I.: 0705884461 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0980019408 Mail: lilyarubioj05@gmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que pongan pediatría y ginecología

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Rosario del Pilar Zúñiga Castro

C.I.: 130981463-9 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0959237956 Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Necesitamos Pediatría y Ginecología

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Sra. Antonia Zumbano Escoto

C.I.: 020421113-2 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0958846925 Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

- Pregunta
- Sugerencia
- Solicitud
- Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

*Que amiere especialistas como Psiquiatra - psicólogo - traumatólogo.*

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Rosario Haldonado de Bera

C.I.: 0700888233 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0980702513 Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

- Pregunta
- Sugerencia
- Solicitud
- Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

*Especialista ginecología*

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Manuel Esteban Romero Alvarado

C.I.: 070819050 2 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0985002317 Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

- Pregunta
- Sugerencia
- Solicitud
- Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

*Se podria traer un traumatólogo*

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Seguini la yguana Roque

C.I.: 0700621378 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0959658919 Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

- Pregunta
- Sugerencia
- Solicitud
- Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

*Especialista ginecología*

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: MIRYAN CRISTINA PONCE VALDEVISO

C.I.: 003840332 Teléfono convencional: 2148006

Teléfono celular: 0993960464 Mail: miryam@netcel.com.ec

TIPO DE APORTE:

- Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

*Dr. Ginecología.  
Pediatría.*

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Jimena Catalina Paez Paez

C.I.: 010426856 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0993639631 Mail: lucapaez17@outlook.com

TIPO DE APORTE:

- Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

*Dr. ginecología  
pediatría*

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Luis Fabian Aporte Socole

C.I.: 190070902-1 Teléfono convencional: 2148268

Teléfono celular: 0989922752 Mail: LUCHO023as@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

- Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

*Solicitar el programa de  
Asesoría en ginecología*

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Santos Amador Velazquez

C.I.: 0102194461 Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0929910153 Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

- Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

*Especialista en traumatología*

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Clara Luz Angela Bastidas

C.I.: 0701779233 Teléfono convencional: 931-052

Teléfono celular: 0995833926 Mail: Klarita.luz@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Señe se mejore la infra estructura del hospital.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Blanca Dolores Bermeo Carzon

C.I.: 0701585275 Teléfono convencional: 2961812

Teléfono celular: 0993846872 Mail: blanca\_bermeo@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Hayen especialistas.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Imparito del Rocío Torres Celi

C.I.: 070346540-1 Teléfono convencional: 2448-735

Teléfono celular: 0969190616 Mail: imparitotorres77@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Se incrementara doctor en la especialidad de Pediatría y Nutrición.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Sus Nabeillas

C.I.: 0700005630 Teléfono convencional: 2996534

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

Pregunta  Sugerencia  Solicitud  Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Da pongan especialistas como pediatras o ginecologos

Síguenos en:





FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos:

C.I.: 11045413309

Teléfono celular: 09933848219

Josue Yvelina Rausi Ay  
Teléfono convencional: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

Pregunta

Sugerencia

Solicitud

Recomendación

*especialista en traumatología*

DETALLE DEL APORTE:

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos:

C.I.: 010507218-9

Teléfono celular: 0990786571

Angel Amadeo Oliva Celis  
Teléfono convencional: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

Pregunta

Sugerencia

Solicitud

Recomendación

*Por favor implementar area  
traumatología y Rayos X*

DETALLE DEL APORTE:

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos:

C.I.: 0704453869

Teléfono celular: 0780560148

Bonny Diana Vega Bravo  
Teléfono convencional: 2996352  
Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

Pregunta

Sugerencia

Solicitud

Recomendación

*Especialista*

DETALLE DEL APORTE:

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos:

C.I.: 0800757031

Teléfono celular: 0989948902

Verónica Jorgelina Chendero  
Teléfono convencional: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

Pregunta

Sugerencia

Solicitud

Recomendación

*Solicitar diagnóstico*

DETALLE DEL APORTE:

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos:

Marlon Regalme León

C.I.: 1104461353

Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 09918111050 Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

Pregunta

Sugerencia

Solicitud

Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Narcóticos Medicos Especialistas en el Hospital.

Síguenos en:



@IESSecu



@IESSecu



@IESSec

www.iessec.gob.ec

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos:

Florencia Alejandra San Hestri

C.I.: 0701278191

Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0985212170 Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

Pregunta

Sugerencia

Solicitud

Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

eventos especializados

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos:

Dalia Guzmán Escobar

C.I.: 0705804425

Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: 0980286182 Mail: \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTE:

Pregunta

Sugerencia

Solicitud

Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Ginecólogos y pediatras.

Síguenos en:



@IESSecu



@IESSecu



@IESSec

www.iessec.gob.ec

FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos:

Patricia Sánchez Poma

C.I.: 0703729384

Teléfono convencional: 2510925

Teléfono celular: 0994004894 Mail: Patricia.SanchezPoma@gmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta

Sugerencia

Solicitud

Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Ginecología y pediatría

Síguenos en:



@IESSecu



@IESSecu



@IESSec

www.iessec.gob.ec

Síguenos en:



@IESSecu



@IESSecu



@IESSec

www.iessec.gob.ec