



Nombres y Apellidos: Lupe Virginia Cedeño Quinto

C.I.: 120574925-0 Teléfono convencional: 2751-658

Teléfono celular: 0989540874 Mail: pelucascd.97@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Tener mayor amplitud para sacar citas medicas en todos los especialidades.

Síguenos en:



Nombres y Apellidos: _____

C.I.: _____ Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Empty box for details of the contribution.

Síguenos en:



Nombres y Apellidos: _____

C.I.: _____ Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Empty box for details of the contribution.

Síguenos en:



Nombres y Apellidos: _____

C.I.: _____ Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Empty box for details of the contribution.

Síguenos en:





Nombres y Apellidos: Francisca Isabel Cecilia Abila

C.I.: 1205912570 Teléfono convencional: 0777779

Teléfono celular: 0983691059 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Empty box for detailing the contribution.

Síguenos en:



Nombres y Apellidos: Francisca Isabel Cecilia Abila

C.I.: 1205912570 Teléfono convencional: 05277779

Teléfono celular: 0983691059 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Empty box for detailing the contribution.

Síguenos en:



Nombres y Apellidos: Francisca Isabel Cecilia Abila

C.I.: José Mena Teléfono convencional: 05277779

Teléfono celular: 0983691059 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Empty box for detailing the contribution.

Síguenos en:



Nombres y Apellidos: _____

C.I.: _____ Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: _____ Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Empty box for detailing the contribution.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: MORA DUARTE VANESSA VALERIA.

C.I.: 120541061-5 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0991286131. Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Especialista Endocrinología.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: MORA DUARTE VANESSA

C.I.: 120541061-5 Teléfono convencional: _____

Teléfono celular: 0991286131 Mail: _____

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Mejorar la atención en el área de farmacia

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Veliz Vila Sandra Scarlett
 C.I.: 1205628165 Teléfono convencional: 052950712
 Teléfono celular: 0969949418 Mail: Ps_Sandvel@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Porque motivo no hay o no se puede copar una cita en el H. Quevedo.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Sandra Veliz Vila
 C.I.: 1205628165 Teléfono convencional: _____
 Teléfono celular: 0969949418 Mail: Ps_Sandvel@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

mejorar la calidad del Personal para una mejor atención de calidad y calidez al usuario

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Tammy Betzabeth Cervera Jara

C.I.: 1202123236 Teléfono convencional: 2 771 856

Teléfono celular: 0990275224 Mail: Tammycervera@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Que se mejore la atención en lo que se refiere a farmacia se pasa demasiado tiempo para retirar medicina en el hospital.

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Tammy Betzabeth Cervera Jara

C.I.: 1202123236 Teléfono convencional: 2 771 856

Teléfono celular: 2 771 856 Mail: tammycervera@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

¿Por que no hay otros médicos en buenos cuando se les solicita?

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Veliz Vila Mariela nataly

C.I.: 1205516691 Teléfono convencional: 2950712

Teléfono celular: 0969249331 Mail: MarielitaVel18@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

Mj motivo es tam mala la atención
del Hospital de Quevedo

Síguenos en:



FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS



Nombres y Apellidos: Veliz Vila Mariela nataly

C.I.: 1205516691 Teléfono convencional: 2950712

Teléfono celular: 0969249331 Mail: MarielitaVel18@hotmail.com

TIPO DE APORTE:

Pregunta Sugerencia Solicitud Recomendación

DETALLE DEL APORTE:

mejoras el sistema de salud
del Hospital de Quevedo

Síguenos en:

