



UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD NORTE
CONSULTA CIUDADANA
RENDICIÓN DE CUENTAS 2023

Nombre del Ciudadano:	<i>Bethy Cruzales</i>	Fecha:	<i>02.02.2024</i>		
Número de cédula:	<i>1704137654-8</i>	Parroquia:	<i>San Felipe</i>		
Administración Zonal:	<i>Surgida Bolsofo</i>	Teléfono:	<i>0995126869</i>		
<p>En base a los tiempos establecidos en la Disposición Segunda de la Resolución No. CPCCS-PL-SG-069-2021-476; y Resolución No. CPCCS-PL-SG-031-0-2023-0176-13-12-2023, se invita a la ciudadanía a participar en el proceso de consulta sobre los temas:</p> <p>Marque con una "X" sobre la temática que desea formular la pregunta o sugerencia a la Unidad Metropolitana de Salud Norte</p>					
Cartera de Servicios	<input type="checkbox"/>	Servicio Quirúrgico	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Servicio de Consulta Externa	<input type="checkbox"/>	Servicio de Apoyo	<input type="checkbox"/>	Diagnóstico y Terapéutico	<input type="checkbox"/>
SECTOR SALUD					
Con base a la temática, formule la pregunta o sugerencia en el siguiente recuadro conforme a lo ejecutado en el año 2023 por la Unidad Metropolitana de Salud Norte					
Pregunta:					
<i>No debe ser devuelto el resalta de Bases de Datos</i>					
Sugerencia:					

Bethy Cruzales

FIRMA



UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD NORTE
CONSULTA CIUDADANA
RENDICIÓN DE CUENTAS 2023

Nombre del Ciudadano:	Angelica Malquinotas	Fecha:	28/02/2024		
Número de cédula:	0901133079	Parroquia:	Cotacollao		
Administración Zonal:	Dalicia	Teléfono	0995250409		
En base a los tiempos establecidos en la Disposición Segunda de la Resolución No. CPCCS-PLE-SG-069-2021-476; y Resolución No. CPCCS-PLE-SG-031-0-2023-0176-13-12-2023, se invita a la ciudadanía a participar en el proceso de consulta sobre los temas: Marque con una "X" sobre la temática que desea formular la pregunta o sugerencia a la Unidad Metropolitana de Salud Norte					
Cartera de Servicios	<input type="checkbox"/>	Servicio Quirúrgico	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Servicio de Consulta Externa	<input type="checkbox"/>	Servicio de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico	<input checked="" type="checkbox"/>		
SECTOR SALUD					
Con base a la temática, formule la pregunta o sugerencia en el siguiente recuadro conforme a lo ejecutado en el año 2023 por la Unidad Metropolitana de Salud Norte					
Pregunta:					
Sugerencia:					
Tomar en cuenta a los líderes laborales para foros o hoers ferios de salud en los sectores norte					


FIRMA



UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD NORTE
CONSULTA CIUDADANA
RENDICIÓN DE CUENTAS 2023

Nombre del Ciudadano:	FRANCISCO AYO	Fecha:	28/02/2024
Número de cédula:	17081031-2	Parroquia:	PONCEANO
Administración Zonal:	LA BELICIA	Teléfono	0998955382

En base a los tiempos establecidos en la Disposición Segunda de la Resolución No. CPCCS-PLC-SG-069-2021-476; y Resolución No. CPCCS-PLC-SG-031-0-2023-0176-13-12-2023, se invita a la ciudadanía a participar en el proceso de consulta sobre los temas:

Marque con una "X" sobre la temática que desea formular la pregunta o sugerencia a la Unidad Metropolitana de Salud Norte

Cartera de Servicios	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicio Quirúrgico	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Servicio de Consulta Externa	<input type="checkbox"/>	Servicio de Apoyo	<input type="checkbox"/>	Diagnóstico y Terapéutico	<input type="checkbox"/>

SECTOR SALUD

Con base a la temática, formule la pregunta o sugerencia en el siguiente recuadro conforme a lo ejecutado en el año 2023 por la Unidad Metropolitana de Salud Norte

Unidad Metropolitana de Salud Norte

Pregunta:

LA ATENCIÓN MÉDICA DEBE SER PLANIFICADA Y QUE EL MÉDICO DEBE DAR UN SEGUIMIENTO Y DEBE DAR EL TURNO PARA QUE EL PACIENTE SEA ATENDIDO.

Sugerencia:

QUE SE COBRO UNA MEDICINA CANTIDAD DE LA ATENCIÓN PARA QUE SE PUEDE SER UN SERVICIO MÉDICO SEA MAS RÁPIDO QUE SE CONTINÚE MAS RESPUESTAS.


FIRMA



UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD NORTE
CONSULTA CIUDADANA
RENDICIÓN DE CUENTAS 2023

Nombre del Ciudadano:	José María Peña	Fecha:	28/02/2023
Número de cédula:	1716423734	Parroquia:	El Condado/Parícuta
Administración Zonal:	-	Teléfono:	0983626502
En base a los tiempos establecidos en la Disposición Segunda de la Resolución No. CPCCS-PLE-SG-069-2021-476; y Resolución No. CPCCS-PLE-SG-031-0-2023-0176-13-12-2023, se invita a la ciudadanía a participar en el proceso de consulta sobre los temas:			
Marque con una "X" sobre la temática que desea formular la pregunta o sugerencia a la Unidad Metropolitana de Salud Norte			
Cartera de Servicios	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicio Quirúrgico	<input type="checkbox"/>
Servicio de Consulta Externa	<input type="checkbox"/>	Servicio de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico	<input checked="" type="checkbox"/>
SECTOR SALUD			
Con base a la temática, formule la pregunta o sugerencia en el siguiente recuadro conforme a lo ejecutado en el año 2023 por la Unidad Metropolitana de Salud Norte			
Pregunta:			
¿Por el tema de asignación de turnos sería bueno saber que días podemos tomar turnos.			
Sugerencia:			
Abrir buzón de sugerencia			


FIRMA



UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD NORTE
CONSULTA CIUDADANA
RENDICIÓN DE CUENTAS 2023

Nombre del Ciudadano:	GILBOYS CHAVEZ	Fecha:	28/02/24
Número de cédula:	1708682131	Parroquia:	Comte de Paez
Administración Zonal:	Boqueron Espejo	Teléfono	0999285202

En base a los tiempos establecidos en la Disposición Segunda de la Resolución No. CPCCS-PLE-SG-069-2021-476; y Resolución No. CPCCS-PLE-SG-031-0-2023-0176-13-12-2023, se invita a la ciudadanía a participar en el proceso de consulta sobre los temas:

Marque con una "X" sobre la temática que desea formular la pregunta o sugerencia a la Unidad Metropolitana de Salud Norte

Cartera de Servicios	<input type="checkbox"/>	Servicio Quirúrgico	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Servicio de Consulta Externa	<input type="checkbox"/>	Servicio de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico	<input type="checkbox"/>		

SECTOR SALUD

Con base a la temática, formule la pregunta o sugerencia en el siguiente recuadro conforme a lo ejecutado en el año 2023 por la

Unidad Metropolitana de Salud Norte

Pregunta:

Esta cubierto las plazas de profesionales y chofer de la ambulancias

Sugerencia:

Crear grupos de atención a los adultos en salud mental y las especialidades de riesgo
Crear capacitaciones y trabajo en terreno con ferian inclusivas

FIRMA

GILBOYS CHAVEZ



UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD NORTE
CONSULTA CIUDADANA
RENDICIÓN DE CUENTAS 2023

Nombre del Ciudadano:	<i>Lenora Severina Lopez</i>	Fecha:	<i>28-11-2024</i>
Número de cédula:	<i>1702941359</i>	Parroquia:	
Administración Zonal:	<i>Norte Unidad de Salud</i>	Teléfono	
<p>En base a los tiempos establecidos en la Disposición Segunda de la Resolución No. CPCCS-PLE-SG-069-2021-476; y Resolución No. CPCCS-PLE-SG-031-0-2023-0176-13-12-2023, se invita a la ciudadanía a participar en el proceso de consulta sobre los temas:</p> <p>Marque con una "X" sobre la temática que desea formular la pregunta o sugerencia a la Unidad Metropolitana de Salud Norte</p>			
<p>Cartera de Servicios</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Servicio Quirúrgico</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Otros</p> <p><input type="checkbox"/></p>	
<p>Servicio de Consulta Externa</p> <p><input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>Servicio de Apoyo</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Diagnóstico y Terapéutico</p> <p><input type="checkbox"/></p>	
<p>SECTOR SALUD</p> <p>Con base a la temática, formule la pregunta o sugerencia en el siguiente recuadro conforme a lo ejecutado en el año 2023 por la Unidad Metropolitana de Salud Norte</p>			
<p>Pregunta: <i>Se sugiere porque no sea prioridad el pago de</i></p>			
<p>Sugerencia: <i>por los temas relacionados en los puntos</i></p>			

Lenora Severina Lopez
FIRMA



UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD NORTE
CONSULTA CIUDADANA
RENDICIÓN DE CUENTAS 2023

Nombre del Ciudadano:	María Eugenia Torres	Fecha:	28-02-2024
Número de cédula:	1408135098	Parroquia:	Paseo del Artista
Administración Zonal:	La Delavara	Teléfono:	0984075326

En base a los tiempos establecidos en la Disposición Segunda de la Resolución No. CPCCS-PLS-SG-069-2021-476; y Resolución No. CPCCS-PLS-SG-031-0-2023-0176-13-12-2023, se invita a la ciudadanía a participar en el proceso de consulta sobre los temas:

Marque con una "X" sobre la temática que desea formular la pregunta o sugerencia a la Unidad Metropolitana de Salud Norte

Cartera de Servicios	<input type="checkbox"/>	Servicio Quirúrgico	<input checked="" type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Servicio de Consulta Externa	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicio de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico	<input type="checkbox"/>		

SECTOR SALUD

Con base a la temática, formule la pregunta o sugerencia en el siguiente recuadro conforme a lo ejecutado en el año 2023 por la

Unidad Metropolitana de Salud Norte

Pregunta:

Tomamos un aumento de atenciones médicas de las personas en temas de oncología humana, eventos adultos, niños y tercera edad, eventos mujeres con planificación familiar fuera de las clínicas.

Sugerencia:

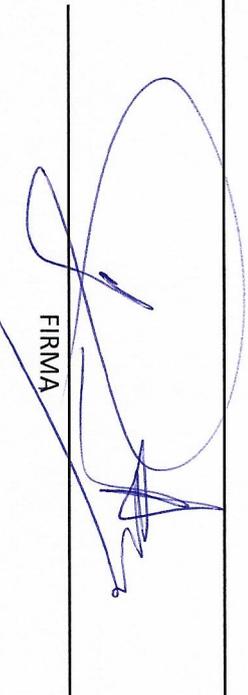
Es fundamental priorizar las atenciones quirúrgicas para quienes han presentado un cuadro emergente de dicha intervención.

M. Eugenia Torres
FIRMA



UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD NORTE
CONSULTA CIUDADANA
RENDICIÓN DE CUENTAS 2023

Nombre del Ciudadano:	<i>Yarico Peña</i>	Fecha:	<i>Dom 28/02/2024</i>		
Número de cédula:	<i>1710368695</i>	Parroquia:	<i>Caubasos</i>		
Administración Zonal:	<i>Caubasos</i>	Teléfono:	<i>0983060604</i>		
En base a los tiempos establecidos en la Disposición Segunda de la Resolución No. CPCCS-PLS-SG-069-2021-476; y Resolución No. CPCCS-PLS-SG-031-0-2023-0176-13-12-2023, se invita a la ciudadanía a participar en el proceso de consulta sobre los temas:					
Marque con una "X" sobre la temática que desea formular la pregunta o sugerencia a la Unidad Metropolitana de Salud Norte					
Cartera de Servicios	<input type="checkbox"/>	Servicio Quirúrgico	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
Servicio de Consulta Externa	<input type="checkbox"/>	Servicio de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico	<input type="checkbox"/>		
SECTOR SALUD					
Con base a la temática, formule la pregunta o sugerencia en el siguiente recuadro conforme a lo ejecutado en el año 2023 por la Unidad Metropolitana de Salud Norte					
Pregunta:					
<i>Queirhialos baseltrial en caso de cirugía sobre 2022 y 2023 con Sugerencias diversas</i>					
Sugerencia:					


FIRMA



UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD NORTE
CONSULTA CIUDADANA
RENDICIÓN DE CUENTAS 2023

Nombre del Ciudadano:	DARYO ARRIBAS		Fecha:	28-9-2024
Número de cédula:	172023044-L		Parroquia:	PONCE ENRIQUE
Administración Zonal:	DELICIA		Teléfono	

En base a los tiempos establecidos en la Disposición Segunda de la Resolución No. CPCCS-PLE-SG-069-2021-476; y Resolución No. CPCCS-PLE-SG-031-0-2023-0176-13-12-2023, se invita a la ciudadanía a participar en el proceso de consulta sobre los temas:

Marque con una "X" sobre la temática que desea formular la pregunta o sugerencia a la Unidad Metropolitana de Salud Norte

Cartera de Servicios	<input type="checkbox"/>	Servicio Quirúrgico	<input checked="" type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Servicio de Consulta Externa	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicio de Apoyo	<input type="checkbox"/>	Diagnóstico y Terapéutico	<input type="checkbox"/>

SECTOR SALUD

Con base a la temática, formule la pregunta o sugerencia en el siguiente recuadro conforme a lo ejecutado en el año 2023 por la

Unidad Metropolitana de Salud Norte

Pregunta:

PODRISE NO DAR TRAMVS SUBSECUENTES

Sugerencia:

SIMPLEMENTE (SI YA) HACER QUE LE AUTORIZEN AL MEDICO A DAR EL TRAMO POR MEDIO

DE PLAZO DE CITAS POR MEDIO DEL SISTEMA INFORMÁTICO

FIRMA



UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD NORTE
CONSULTA CIUDADANA
RENDICIÓN DE CUENTAS 2023

Nombre del Ciudadano:	Zola Viracodua	Fecha:	28 de febrero.
Número de cédula:	1707922089.	Parroquia:	Cotaquemar.
Administración Zonal:	Unidad de Salud Norte	Teléfono	0999380667
En base a los tiempos establecidos en la Disposición Segunda de la Resolución No. CPCCS-PL-SG-069-2021-476; y Resolución No. CPCCS-PL-SG-031-0-2023-0176-13-12-2023, se invita a la ciudadanía a participar en el proceso de consulta sobre los temas:			
Marque con una "X" sobre la temática que desea formular la pregunta o sugerencia a la Unidad Metropolitana de Salud Norte			
Cartera de Servicios <input type="checkbox"/>	Servicio Quirúrgico <input checked="" type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	
Servicio de Consulta Externa <input checked="" type="checkbox"/>	Servicio de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico <input checked="" type="checkbox"/>		
SECTOR SALUD			
Con base a la temática, formule la pregunta o sugerencia en el siguiente recuadro conforme a lo ejecutado en el año 2023 por la Unidad Metropolitana de Salud Norte			
Pregunta: Al momento de hacerme ver porque no podemos elegir turnos - dicen que no hay turnos			
Sugerencia: por favor que nos de privilegio al Grupo de 60 paciente Unidad de Salud Norte			

Zola Viracodua

FIRMA