

| Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|--|--|---|---|--|-------------------------|---|---|---|--|--|------------------------------|--------------------------------------|--|---|--|--|
| d) Los servicios que ofrece y las formas de acceder a ellos, horarios de atención y demás indicaciones necesarias, para que la ciudadanía pueda ejercer sus derechos y cumplir sus | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. | Denominación del servicio | Descripción del servicio | Cómo acceder al servicio (Se describe el detalle del proceso que debe seguir la o el ciudadano para la obtención del servicio) | Requisitos para la obtención del servicio (Se deberá listar los requisitos que exige la obtención del servicio y donde se obtienen) | Procedimiento interno que sigue el servicio | Horario de atención al público (Detallar los días de la semana y horarios) | Costo | Tiempo estimado de respuesta (Horas, Días, Semanas) | Tipo de beneficiarios o usuarios del servicio (Describir si es para ciudadanía) | Oficinas y dependencias que ofrecen el servicio | Dirección y teléfono de la oficina y dependencia que ofrece el servicio (link para direccionar a la página de inicio del sitio web y/o descripción manual) | Tipos de canales disponibles de atención presencial: (Detallar si es por ventanilla, oficina, brigada, página web, correo) | Servicio Automatizado (S/No) | Link para descargar el formulario de | Link para el servicio por internet (on line) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio en el último periodo (mensual) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio acumulativo | Porcentaje de satisfacción sobre el uso del servicio |
| 1 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL 1 | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por | 1Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | 3.5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 104 | 104 | |
| 2 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL 2 | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por | 1Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | 3.5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 21 | 21 | |
| 3 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA 1 | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por | 1Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | Depende del tratamiento | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 56 | 56 | |
| 4 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA 2 | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por | 1Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | Depende del tratamiento | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 41 | 41 | |
| 5 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGÍA | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por | 1Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 58 | 58 | |
| 6 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRÍA | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por | 1Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 55 | 55 | |
| 7 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE TRAUMATOLOGÍA 1 | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por | 1Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 94 | 94 | |
| 8 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE TRAUMATOLOGÍA 2 | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por | 1Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 74 | 74 | |
| 9 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por | 1Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | Depende del examen | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 171 | 171 | |
| 10 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE ECOGRAFÍA | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por | 1Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | Depende del examen | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 123 | 123 | |
| 11 | ATENCIÓN SALUD | SERVICIO DE ACUPUNTURA | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por | 1Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A12:30 | 5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 5442 | 5442 | |
| 12 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE RAYOS X 1 | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por | 1Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A12:30 | Depende de la Placa | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 70 | 70 | |
| 13 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE RAYOS X 2 | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por | 1Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | Depende de la Placa | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 28 | 28 | |
| 14 | ATENCIÓN SALUD | SERVICIO DE REHABILITACIÓN FÍSICA Y FISIOTERAPIA | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por | 1Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | 5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 365 | 365 | |
| | ATENCIÓN SALUD | SERVICIO DE ENFERMERIA | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por | 1Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | Depende del tratamiento | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 3 | 3 | |

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP

d) Los servicios que ofrece y las formas de acceder a ellos, horarios de atención y demás indicaciones necesarias, para que la ciudadanía pueda ejercer sus derechos y cumplir sus

| No. | Denominación del servicio | Descripción del servicio | Cómo acceder al servicio (Se describe el detalle del proceso que debe seguir la o el ciudadano para la obtención) | Requisitos para la obtención del servicio (Se deberá listar los requisitos que exige la obtención del servicio y donde se obtienen) | Procedimiento interno que sigue el servicio | Horario de atención al público (Detallar los días de la semana y horarios) | Costo | Tiempo estimado de respuesta (Horas, Días, Semanas) | Tipo de beneficiarios o usuarios del servicio (Describir si es para ciudadanía) | Oficinas y dependencias que ofrecen el servicio | Dirección y teléfono de la oficina y dependencia que ofrece el servicio (link para direccionar a la página de inicio del sitio web y/o descripción manual) | Tipos de canales disponibles de atención presencial: (Detallar si es por ventanilla, oficina, brigada, página web, correo) | Servicio Automatizado (S/No) | Link para descargar el formulario de | Link para el servicio por internet (on line) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio en el último periodo (mensual) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio acumulativo | Porcentaje de satisfacción sobre el uso del servicio |
|-----|---------------------------|--|---|---|--|--|-------------------------|---|---|---|--|--|------------------------------|--------------------------------------|--|---|--|--|
| 15 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL 1 | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1 Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pasap. en ventanilla. | 1. REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 16:30 | 3.5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD CARAPUNGO | Carapungo 2da. Etapa, pasaje P y pasaje H, junto a la Casa Comunal, teléfono 27.4525- 109 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 109 | 109 | |
| 16 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL 2 | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1 Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pasap. en ventanilla. | 1. REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 16:30 | 3.5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD CARAPUNGO | Carapungo 2da. Etapa, pasaje P y pasaje H, junto a la Casa Comunal, teléfono 27.4525- 109 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 173 | 173 | |
| 17 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1 Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pasap. en ventanilla. | 1. REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | Depende del tratamiento | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD CARAPUNGO | Carapungo 2da. Etapa, pasaje P y pasaje H, junto a la Casa Comunal, teléfono 27.4525- 109 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 43 | 43 | |
| 18 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1 Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pasap. en ventanilla. | 1. REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 16:30 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD CARAPUNGO | Carapungo 2da. Etapa, pasaje P y pasaje H, junto a la Casa Comunal, teléfono 27.4525- 109 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 323 | 323 | |
| 19 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1 Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pasap. en ventanilla. | 1. REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 16:30 | Depende del examen | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD CARAPUNGO | Carapungo 2da. Etapa, pasaje P y pasaje H, junto a la Casa Comunal, teléfono 27.4525- 109 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 178 | 178 | |
| 20 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE RAYOS X | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1 Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pasap. en ventanilla. | 1. REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 16:30 | Depende de la Placa | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD CARAPUNGO | Carapungo 2da. Etapa, pasaje P y pasaje H, junto a la Casa Comunal, teléfono 27.4525- 109 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 19 | 19 | |
| 21 | ATENCIÓN SALUD | SERVICIO DE REHABILITACIÓN FÍSICA Y FISIOTERAPIA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1 Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pasap. en ventanilla. | 1. REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 16:30 | 5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD CARAPUNGO | Carapungo 2da. Etapa, pasaje P y pasaje H, junto a la Casa Comunal, teléfono 27.4525- 109 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 171 | 171 | |
| 22 | ATENCIÓN SALUD | SERVICIO TERAPIA DE LENGUAJE | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1 Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pasap. en ventanilla. | 1. REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 16:30 | 5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD CARAPUNGO | Carapungo 2da. Etapa, pasaje P y pasaje H, junto a la Casa Comunal, teléfono 27.4525- 109 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 133 | 133 | |
| 23 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE OBSTETRICIA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1 Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pasap. en ventanilla. | 1. REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD CARAPUNGO | Carapungo 2da. Etapa, pasaje P y pasaje H, junto a la Casa Comunal, teléfono 27.4525- 109 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 144 | 144 | |
| 24 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE TRAUMATOLOGIA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1 Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pasap. en ventanilla. | 1. REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD CARAPUNGO | Carapungo 2da. Etapa, pasaje P y pasaje H, junto a la Casa Comunal, teléfono 27.4525- 109 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 116 | 116 | |
| 25 | ATENCIÓN SALUD | SERVICIO DE ACUPUNTURA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1 Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pasap. en ventanilla. | 1. REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 17:45:00 | 5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD CARAPUNGO | Carapungo 2da. Etapa, pasaje P y pasaje H, junto a la Casa Comunal, teléfono 27.4525- 109 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 1896 | 1896 | |
| 25 | ATENCIÓN SALUD | SERVICIO DE ENFERMERIA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1 Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pasap. en ventanilla. | 1. REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 17:45:00 | Depende del tratamiento | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD CARAPUNGO | Carapungo 2da. Etapa, pasaje P y pasaje H, junto a la Casa Comunal, teléfono 27.4525- 109 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 18 | 18 | |
| 25 | ATENCIÓN SALUD | SERVICIO DE EXAMENES ESPECIALES | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1 Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pasap. en ventanilla. | 1. REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 17:45:00 | Depende del examen | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD CARAPUNGO | Carapungo 2da. Etapa, pasaje P y pasaje H, junto a la Casa Comunal, teléfono 27.4525- 109 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 40 | 40 | |
| 26 | ATENCIÓN SALUD | SERVICIO DE ACUPUNTURA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1 Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pasap. en ventanilla. | 1. REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | 3.5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD CAYAMBE | Calle Sucre, entre Terán y Juan Montalvo. Telfs.: 2362 827,45 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 174 | 174 | |
| 27 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1 Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pasap. en ventanilla. | 1. REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | 3.5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD CAYAMBE | Calle Sucre, entre Terán y Juan Montalvo. Telfs.: 2362 827,45 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 71 | 71 | |

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP

d) Los servicios que ofrece y las formas de acceder a ellos, horarios de atención y demás indicaciones necesarias, para que la ciudadanía pueda ejercer sus derechos y cumplir sus

| No. | Denominación del servicio | Descripción del servicio | Cómo acceder al servicio (Se describe el detalle del proceso que debe seguir la o el ciudadano para la obtención) | Requisitos para la obtención del servicio (Se deberá listar los requisitos que exige la obtención del servicio y donde se obtienen) | Procedimiento interno que sigue el servicio | Horario de atención al público (Detallar los días de la semana y horarios) | Costo | Tiempo estimado de respuesta (Horas, Días, Semanas) | Tipo de beneficiarios o usuarios del servicio (Describir si es para ciudadanía) | Oficinas y dependencias que ofrecen el servicio | Dirección y teléfono de la oficina y dependencia que ofrece el servicio (link para direccionar a la página de inicio del sitio web y/o descripción manual) | Tipos de canales disponibles de atención presencial: (Detallar si es por ventanilla, oficina, brigada, página web, correo) | Servicio Automatizado (S/No) | Link para descargar el formulario de | Link para el servicio por internet (on line) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio en el último periodo (mensual) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio acumulativo | Porcentaje de satisfacción sobre el uso del servicio |
|-----|---------------------------|--|---|---|---|--|--------------------------------|---|---|---|--|--|------------------------------|--------------------------------------|--|---|--|--|
| 28 | | SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por ventanilla. | 1. Acudir a la cita con dos copias de cédulas 2. Si el paciente tiene un diagnóstico | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD CAYAMBE | Calle Sucre, entre Terán y Juan Montalvo. Telfs.: 2362 827.45 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICA | NO APLICA | 76 | 76 | |
| 29 | ATENCIÓN SALUD | SERVICIO DE FISIOTERAPIA | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | Depende del tratamiento | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD CAYAMBE | Calle Sucre, entre Terán y Juan Montalvo. Telfs.: 2362 827.45 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 188 | 188 | |
| 30 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | Depende del tratamiento | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD CAYAMBE | Calle Sucre, entre Terán y Juan Montalvo. Telfs.: 2362 827.45 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 21 | 21 | |
| 31 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE OBSTETRICIA | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD CAYAMBE | Calle Sucre, entre Terán y Juan Montalvo. Telfs.: 2362 827.45 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 4 | 4 | |
| 32 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 16:30 | Depende del examen | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD CAYAMBE | Calle Sucre, entre Terán y Juan Montalvo. Telfs.: 2362 827.45 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 63 | 63 | |
| 33 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE RAYOS X | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 16:30 | Depende de la Placa | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD CAYAMBE | Calle Sucre, entre Terán y Juan Montalvo. Telfs.: 2362 827.45 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 0 | 0 | |
| 34 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | 3.5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD MEJIA | Machachi, Av. Pablo Guarderas No.935 y Panamericana Sur. Telfs.: 2317.45818. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 27 | 27 | |
| 35 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE OBSTETRICIA | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD MEJIA | Machachi, Av. Pablo Guarderas No.935 y Panamericana Sur. Telfs.: 2317.45818. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 28 | 28 | |
| 36 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | Depende del tratamiento | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD MEJIA | Machachi, Av. Pablo Guarderas No.935 y Panamericana Sur. Telfs.: 2317.45818. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 43 | 43 | |
| 37 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 16:30 | Depende del examen | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD MEJIA | Machachi, Av. Pablo Guarderas No.935 y Panamericana Sur. Telfs.: 2317.45818. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 86 | 86 | |
| 38 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL 1 | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | 3.5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD RUMINAHUI | Sangolquí, calle Quito y Montúfar, antigua gallera. Telfs.: 2331 365 / 2331 617. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 37 | 37 | |
| 39 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL 2 | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | 3.5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD RUMINAHUI | Sangolquí, calle Quito y Montúfar, antigua gallera. Telfs.: 2331 365 / 2331 617. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 9 | 9 | |
| 40 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGÍA | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 07:30 A 09:30 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD RUMINAHUI | Sangolquí, calle Quito y Montúfar, antigua gallera. Telfs.: 2331 365 / 2331 617. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 26 | 26 | |
| 41 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA 1 | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | Depende del tratamiento | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD RUMINAHUI | Sangolquí, calle Quito y Montúfar, antigua gallera. Telfs.: 2331 365 / 2331 617. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 40 | 40 | |
| 42 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA 2 | LIBRE DEMANDA: Soli citan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | Depende del tratamiento | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD RUMINAHUI | Sangolquí, calle Quito y Montúfar, antigua gallera. Telfs.: 2331 365 / 2331 617. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 15 | 15 | |

| Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|--|---|---|---|--|-------------------------|---|---|---|--|--|------------------------------|--|--|---|--|--|
| d) Los servicios que ofrece y las formas de acceder a ellos, horarios de atención y demás indicaciones necesarias, para que la ciudadanía pueda ejercer sus derechos y cumplir sus | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. | Denominación del servicio | Descripción del servicio | Cómo acceder al servicio (Se describe el detalle del proceso que debe seguir la o el ciudadano para la obtención) | Requisitos para la obtención del servicio (Se deberá listar los requisitos que exige la obtención del servicio y donde se obtienen) | Procedimiento interno que sigue el servicio | Horario de atención al público (Detallar los días de la semana y horarios) | Costo | Tiempo estimado de respuesta (Horas, Días, Semanas) | Tipo de beneficiarios o usuarios del servicio (Describir si es para ciudadanía) | Oficinas y dependencias que ofrecen el servicio | Dirección y teléfono de la oficina y dependencia que ofrece el servicio (link para direccionar a la página de inicio del sitio web y/o descripción manual) | Tipos de canales disponibles de atención presencial: (Detallar si es por ventanilla, oficina, brigada, página web, correo) | Servicio Automatizado (S/No) | Link para descargar el formulario o de | Link para el servicio por internet (on line) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio en el último periodo (mensual) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio acumulativo | Porcentaje de satisfacción sobre el uso del servicio |
| 43 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE PSICOLOGÍA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 16:30 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD RUMINAHUI | Sangolquí, calle Quito y Montufar, antigua gallera. Telfs.:2331 365 / 2331 617. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 20 | 20 | |
| 44 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 16:30 | Depende del examen | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD RUMINAHUI | Sangolquí, calle Quito y Montufar, antigua gallera. Telfs.:2331 365 / 2331 617. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 69 | 69 | |
| 45 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | 3.5 | | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL CONDADO | El Condado, Quito, calle San Francisco Rumiurco SN y Sagalitas. Telfs.:27.4590-879. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 22 | 22 | |
| 46 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA 1 | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | Depende del tratamiento | Según Agenda | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL CONDADO | El Condado, Quito, calle San Francisco Rumiurco SN y Sagalitas. Telfs.:27.4590-879. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 6 | 6 | |
| 47 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA 2 | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | Depende del tratamiento | Según Agenda | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL CONDADO | El Condado, Quito, calle San Francisco Rumiurco SN y Sagalitas. Telfs.:27.4590-879. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 4 | 4 | |
| 48 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRÍA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 16:30 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL CONDADO | El Condado, Quito, calle San Francisco Rumiurco SN y Sagalitas. Telfs.:27.4590-879. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 11 | 11 | |
| 49 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE TRAUMATOLOGÍA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 16:30 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL CONDADO | El Condado, Quito, calle San Francisco Rumiurco SN y Sagalitas. Telfs.:27.4590-879. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 4 | 4 | |
| 50 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 16:30 | Depende del examen | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL CONDADO | El Condado, Quito, calle San Francisco Rumiurco SN y Sagalitas. Telfs.:27.4590-879. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 18 | 18 | |
| 51 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGÍA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 16:30 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL CONDADO | El Condado, Quito, calle San Francisco Rumiurco SN y Sagalitas. Telfs.:27.4590-879. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 7 | 7 | |
| 52 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE RAYOS X | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 16:30 | Depende de la Placa | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL CONDADO | El Condado, Quito, calle San Francisco Rumiurco SN y Sagalitas. Telfs.:27.4590-879. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 5 | 5 | |
| 53 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL 1 | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | 3.5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL QUINCHE | Centro del poblado , Parque Central calle Cuenca frente a la Iglesia Telfs.:2120-097. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 85 | 85 | |
| 54 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL 2 | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | 3.5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL QUINCHE | Centro del poblado , Parque Central calle Cuenca frente a la Iglesia Telfs.:2120-097. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 133 | 133 | |
| 55 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | Depende del tratamiento | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL QUINCHE | Centro del poblado , Parque Central calle Cuenca frente a la Iglesia Telfs.:2120-097. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 0 | 0 | |
| 56 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE OBSTETRICIA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL QUINCHE | Centro del poblado , Parque Central calle Cuenca frente a la Iglesia Telfs.:2120-097. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 72 | 72 | |
| 57 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 16:30 | Depende del examen | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL QUINCHE | Centro del poblado , Parque Central calle Cuenca frente a la Iglesia Telfs.:2120-097. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 135 | 135 | |

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP

d) Los servicios que ofrece y las formas de acceder a ellos, horarios de atención y demás indicaciones necesarias, para que la ciudadanía pueda ejercer sus derechos y cumplir sus

| No. | Denominación del servicio | Descripción del servicio | Cómo acceder al servicio (Se describe el detalle del proceso que debe seguir la o el ciudadano para la obtención) | Requisitos para la obtención del servicio (Se deberá listar los requisitos que exige la obtención del servicio y donde se obtienen) | Procedimiento interno que sigue el servicio | Horario de atención al público (Detallar los días de la semana y horarios) | Costo | Tiempo estimado de respuesta (Horas, Días, Semanas) | Tipo de beneficiarios o usuarios del servicio (Describir si es para ciudadanía) | Oficinas y dependencias que ofrecen el servicio | Dirección y teléfono de la oficina y dependencia que ofrece el servicio (link para direccionar a la página de inicio del sitio web y/o descripción manual) | Tipos de canales disponibles de atención presencial: (Detallar si es por ventanilla, oficina, brigada, página web, correo) | Servicio Automatizado (S/No) | Link para descargar el formulario de | Link para el servicio por internet (on line) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio en el último periodo (mensual) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio acumulativo | Porcentaje de satisfacción sobre el uso del servicio |
|-----|---------------------------|--|---|---|---|--|-------------------------|---|---|---|--|--|------------------------------|--------------------------------------|--|---|--|--|
| 58 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE RAYOS X | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | Depende de la Placa | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL QUINCHE | Centro del poblado , Parque Central calle Cuenca frente a la Iglesia Telfs.:2120-097. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 0 | 0 | |
| 59 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA FAMILIAR | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL QUINCHE | Centro del poblado , Parque Central calle Cuenca frente a la Iglesia Telfs.:2120-097. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 87 | 87 | |
| 60 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | 3.5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL BEATERIO | Barrio El Conde N 1 pasaje S7.458Dy ESA junto al UPC Telfs.:3816-769. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 67 | 67 | |
| 61 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA 1 | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | Depende del tratamiento | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL BEATERIO | Barrio El Conde N 1 pasaje S7.458Dy ESA junto al UPC Telfs.:3816-769. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 24 | 24 | |
| 62 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA 2 | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | Depende del tratamiento | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL BEATERIO | Barrio El Conde N 1 pasaje S7.458Dy ESA junto al UPC Telfs.:3816-769. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 0 | 0 | |
| 63 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | Depende del examen | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL BEATERIO | Barrio El Conde N 1 pasaje S7.458Dy ESA junto al UPC Telfs.:3816-769. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 75 | 75 | |
| 64 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE RAYOS X | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | Depende de la Placa | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL BEATERIO | Barrio El Conde N 1 pasaje S7.458Dy ESA junto al UPC Telfs.:3816-769. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 15 | 15 | |
| 65 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRÍA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL BEATERIO | Barrio El Conde N 1 pasaje S7.458Dy ESA junto al UPC Telfs.:3816-769. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 82 | 82 | |
| 66 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE OBSTETRICIA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL BEATERIO | Barrio El Conde N 1 pasaje S7.458Dy ESA junto al UPC Telfs.:3816-769. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 43 | 43 | |
| 67 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE TRAUMATOLOGÍA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL BEATERIO | Barrio El Conde N 1 pasaje S7.458Dy ESA junto al UPC Telfs.:3816-769. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 44 | 44 | |
| 67 | ATENCIÓN SALUD | SERVICIO DE EXAMENES ESPECIALES | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | Depende del examen | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD EL BEATERIO | Barrio El Conde N 1 pasaje S7.458Dy ESA junto al UPC Telfs.:3816-769. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 1 | 1 | |
| 68 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA FAMILIAR | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD PUERTO QUITO | Av.18 de Mayo y Pasaje N3 Diagonal al Municipio Telfs.:2156-7.4558. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 165 | 165 | |
| 69 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL 1 | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | 3.5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD PUERTO QUITO | Av.18 de Mayo y Pasaje N3 Diagonal al Municipio Telfs.:2156-7.4558. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 118 | 118 | |
| 70 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL 2 | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | 3.5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD PUERTO QUITO | Av.18 de Mayo y Pasaje N3 Diagonal al Municipio Telfs.:2156-7.4558. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 10 | 10 | |
| 71 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | Depende del tratamiento | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD PUERTO QUITO | Av.18 de Mayo y Pasaje N3 Diagonal al Municipio Telfs.:2156-7.4558. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 38 | 38 | |

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP

d) Los servicios que ofrece y las formas de acceder a ellos, horarios de atención y demás indicaciones necesarias, para que la ciudadanía pueda ejercer sus derechos y cumplir sus

| No. | Denominación del servicio | Descripción del servicio | Cómo acceder al servicio (Se describe el detalle del proceso que debe seguir la o el ciudadano para la obtención) | Requisitos para la obtención del servicio (Se deberá listar los requisitos que exige la obtención del servicio y donde se obtienen) | Procedimiento interno que sigue el servicio | Horario de atención al público (Detallar los días de la semana y horarios) | Costo | Tiempo estimado de respuesta (Horas, Días, Semanas) | Tipo de beneficiarios o usuarios del servicio (Describir si es para ciudadanía) | Oficinas y dependencias que ofrecen el servicio | Dirección y teléfono de la oficina y dependencia que ofrece el servicio (link para direccionar a la página de inicio del sitio web y/o descripción manual) | Tipos de canales disponibles de atención presencial: (Detallar si es por ventanilla, oficina, brigada, página web, correo) | Servicio Automatizado (S/No) | Link para descargar el formulario de | Link para el servicio por internet (on line) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio en el último periodo (mensual) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio acumulativo | Porcentaje de satisfacción sobre el uso del servicio |
|-----|---------------------------|---------------------------------------|---|---|---|--|-------------------------|---|---|---|--|--|------------------------------|--------------------------------------|--|---|--|--|
| 72 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | Depende del examen | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD PUERTO QUITO | Av.18 de Mayo y Pasaje N3 Diagonal al Municipio Telfs.:2156-7.4558. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 114 | 114 | |
| 73 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | 3.5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD VILAFLOA | AvMaldonado 7.4506 y Alonso de Angulo Telfs.:267.457-250. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 4 | 4 | |
| 74 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 10:00 | Depende del tratamiento | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD VILAFLOA | AvMaldonado 7.4506 y Alonso de Angulo Telfs.:267.457-250. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 76 | 76 | |
| 75 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA FAMILIAR | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD VILAFLOA | AvMaldonado 7.4506 y Alonso de Angulo Telfs.:267.457-250. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 150 | 150 | |
| 76 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | Depende del examen | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD VILAFLOA | AvMaldonado 7.4506 y Alonso de Angulo Telfs.:267.457-250. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 120 | 120 | |
| 77 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE OBSTETRICIA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD VILAFLOA | AvMaldonado 7.4506 y Alonso de Angulo Telfs.:267.457-250. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 78 | 78 | |
| 78 | ATENCIÓN SALUD | SERVICIO DE ACUPUNTURA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | 6 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD VILAFLOA | AvMaldonado 7.4506 y Alonso de Angulo Telfs.:267.457-250. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 1526 | 1526 | |
| 79 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE PSICOLOGÍA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD VILAFLOA | AvMaldonado 7.4506 y Alonso de Angulo Telfs.:267.457-250. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 37 | 37 | |
| 79 | ATENCIÓN SALUD | SERVICIO DE EXAMENES ESPECIALES | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | Depende del examen | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD VILAFLOA | AvMaldonado 7.4506 y Alonso de Angulo Telfs.:267.457-250. | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 18 | 18 | |
| 80 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | 3.5 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD TUMBACO | Av. Francisco de Orellana y Juan Montalvo (parque Central) Telf: 2377-102 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 260 | 260 | |
| 81 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | Depende del tratamiento | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD TUMBACO | Av. Francisco de Orellana y Juan Montalvo (parque Central) Telf: 2377-102 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 142 | 142 | |
| 82 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | Depende del examen | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD TUMBACO | Av. Francisco de Orellana y Juan Montalvo (parque Central) Telf: 2377-102 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 164 | 164 | |
| 83 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGÍA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD TUMBACO | Av. Francisco de Orellana y Juan Montalvo (parque Central) Telf: 2377-102 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 329 | 329 | |
| 84 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA FAMILIAR | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD TUMBACO | Av. Francisco de Orellana y Juan Montalvo (parque Central) Telf: 2377-102 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 175 | 175 | |
| 85 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE TRAUMATOLOGÍA | LIBRE DEMANDA: Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1.Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Pago en ventanilla. | 1.REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A16:30 | 7.45 | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD TUMBACO | Av. Francisco de Orellana y Juan Montalvo (parque Central) Telf: 2377-102 | VENTANILLA | NO | NO APLICA | NO APLICA | 81 | 81 | |

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP

d) Los servicios que ofrece y las formas de acceder a ellos, horarios de atención y demás indicaciones necesarias, para que la ciudadanía pueda ejercer sus derechos y cumplir sus

| No. | Denominación del servicio | Descripción del servicio | Cómo acceder al servicio (Se describe el detalle del proceso que debe seguir la o el ciudadano para la obtención) | Requisitos para la obtención del servicio (Se deberá listar los requisitos que exige la obtención del servicio y donde se obtienen) | Procedimiento interno que sigue el servicio | Horario de atención al público (Detallar los días de la semana y horarios) | Costo | Tiempo estimado de respuesta (Horas, Días, Semanas) | Tipo de beneficiarios o usuarios del servicio (Describir si es para ciudadanía) | Oficinas y dependencias que ofrecen el servicio | Dirección y teléfono de la oficina y dependencia que ofrece el servicio (link para direccionar a la página de inicio del sitio web y/o descripción manual) | Tipos de canales disponibles de atención presencial: (Detallar si es por ventanilla, oficina, brigada, página web, correo) | Servicio Automatizado (Si/No) | Link para descargar el formulario de | Link para el servicio por internet (on line) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio en el último periodo (mensual) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio acumulativo | Porcentaje de satisfacción sobre el uso del servicio |
|-----|---------------------------|--|---|---|--|--|--------------------------------|---|---|---|--|--|-------------------------------|--------------------------------------|--|---|--|--|
| 86 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE RAYOS X | LIBRE DEMANDA. Solicitan prestación de servicio por ventanilla. | 1. Cédula de identidad o partida de nacimiento si es menor de edad. 2. Documento de identidad. | 1. REGISTRO DEL PACIENTE EN EL SISTEMA 2. ENTREGA DE FACTURA | 08:00 A 16:30 | Depende de la Placa | INMEDIATO | COMUNIDAD | CENTRO DE SALUD TUMBACO | Av. Francisco de Orellana y Juan Montalvo (parque Central) Telf. 2377-102 | VENTANILLA | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 0 | 0 | |
| 87 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRÍA | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo. | 1. Acudir a la cita con dos copias de cédulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro. | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 222 | 222 | |
| 88 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGÍA | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo. | 1. Acudir a la cita con dos copias de cédulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro. | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 146 | 146 | |
| 89 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE RAYOS X 1 | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo. | 1. Acudir a la cita con dos copias de cédulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro. | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 18 | 18 | |
| 90 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE RAYOS X 2 | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo. | 1. Acudir a la cita con dos copias de cédulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro. | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 08:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 3 | 3 | |
| 91 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo. | 1. Acudir a la cita con dos copias de cédulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro. | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 08:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 158 | 158 | |
| 92 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL 1 | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo. | 1. Acudir a la cita con dos copias de cédulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro. | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 13:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 291 | 291 | |
| 93 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL 2 | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo. | 1. Acudir a la cita con dos copias de cédulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro. | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 13:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 107 | 107 | |
| 94 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA 1 | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo. | 1. Acudir a la cita con dos copias de cédulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro. | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 130 | 130 | |
| 95 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA 2 | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo. | 1. Acudir a la cita con dos copias de cédulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro. | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 125 | 125 | |
| 96 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE ECOGRAFÍA | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo. | 1. Acudir a la cita con dos copias de cédulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro. | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 08:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Arenas OE1-35 y 10 de Agosto. Telfs.: 2908 359 / 257.456 771 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 33 | 33 | |
| 97 | | SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo. | 1. Acudir a la cita con dos copias de cédulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro. | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Calle Sucre, entre Terán y Juan Montalvo. Telfs.: 2362 827.45 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 53 | 53 | |
| 98 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE RAYOS X | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo. | 1. Acudir a la cita con dos copias de cédulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro. | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 08:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD CARAPUNGO | Carapungo 2da. Etapa, pasaje P y pasaje H, junto a la Casa Comunal, teléfono 27.4525- 109 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 4 | 4 | |
| 99 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE OBSTETRICIA | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo. | 1. Acudir a la cita con dos copias de cédulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro. | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD CARAPUNGO | Carapungo 2da. Etapa, pasaje P y pasaje H, junto a la Casa Comunal, teléfono 27.4525- 109 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 0 | 0 | |
| 100 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo. | 1. Acudir a la cita con dos copias de cédulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro. | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD CARAPUNGO | Carapungo 2da. Etapa, pasaje P y pasaje H, junto a la Casa Comunal, teléfono 27.4525- 109 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 188 | 188 | |

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP

d) Los servicios que ofrece y las formas de acceder a ellos, horarios de atención y demás indicaciones necesarias, para que la ciudadanía pueda ejercer sus derechos y cumplir sus

| No. | Denominación del servicio | Descripción del servicio | Cómo acceder al servicio (Se describe el detalle del proceso que debe seguir la o el ciudadano para la obtención) | Requisitos para la obtención del servicio (Se deberá listar los requisitos que exige la obtención del servicio y donde se obtienen) | Procedimiento interno que sigue el servicio | Horario de atención al público (Detallar los días de la semana y horarios) | Costo | Tiempo estimado de respuesta (Horas, Días, Semanas) | Tipo de beneficiarios o usuarios del servicio (Describir si es para ciudadanía) | Oficinas y dependencias que ofrecen el servicio | Dirección y teléfono de la oficina y dependencia que ofrece el servicio (link para direccionar a la página de inicio del sitio web y/o descripción manual) | Tipos de canales disponibles de atención presencial: (Detallar si es por ventanilla, oficina, brigada, página web, correo) | Servicio Automatizado (S/No) | Link para descargar el formulario de | Link para el servicio por internet (on line) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio en el último periodo (mensual) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio acumulativo | Porcentaje de satisfacción sobre el uso del servicio |
|-----|---------------------------|--------------------------------------|--|--|---|---|--------------------------------|--|--|---|---|---|------------------------------|--------------------------------------|--|---|--|--|
| 101 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD CARAPUNGO | Carapungo 2da. Etapa, pasaje P y pasaje H, junto a la Casa Comunal, teléfono 27.4525- 109 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 134 | 134 | |
| 102 | | CONSULTA EXTERNA DE TRAUMATOLOGÍA | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD PLAZA DE LA REPUBLICA | Calle Sucre, entre Terán y Juan Montalvo. Telfs.: 2362 827.45 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 101 | 101 | |
| 103 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD CARAPUNGO | Carapungo 2da. Etapa, pasaje P y pasaje H, junto a la Casa Comunal, teléfono 27.4525- 109 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 125 | 125 | |
| 104 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD CARAPUNGO | Carapungo 2da. Etapa, pasaje P y pasaje H, junto a la Casa Comunal, teléfono 27.4525- 109 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 66 | 66 | |
| 105 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD CAYAMBE | Calle Sucre, entre Terán y Juan Montalvo. Telfs.: 2362 827.45 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 283 | 283 | |
| 106 | | SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD CAYAMBE | Calle Sucre, entre Terán y Juan Montalvo. Telfs.: 2362 827.45 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 0 | 0 | |
| 107 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD CAYAMBE | Calle Sucre, entre Terán y Juan Montalvo. Telfs.: 2362 827.45 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 52 | 52 | |
| 108 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 08:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD CAYAMBE | Calle Sucre, entre Terán y Juan Montalvo. Telfs.: 2362 827.45 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 61 | 61 | |
| 109 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE RAYOS X | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 08:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD CAYAMBE | Calle Sucre, entre Terán y Juan Montalvo. Telfs.: 2362 827.45 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 0 | 0 | |
| 110 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD MEJIA | Machachi, Av. Pablo Guarderas No.935 y Panamericana Sur. Telfs.: 2317.45818. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 107 | 107 | |
| 111 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD MEJIA | Machachi, Av. Pablo Guarderas No.935 y Panamericana Sur. Telfs.: 2317.45818. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 105 | 105 | |
| 112 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 08:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD MEJIA | Machachi, Av. Pablo Guarderas No.935 y Panamericana Sur. Telfs.: 2317.45818. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 20 | 20 | |
| 113 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD RUMINAHUI | Sangolquí, calle Quito y Montúfar, antigua galería. Telfs.: 2331 365 / 2331 617. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 250 | 250 | |
| 114 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD RUMINAHUI | Sangolquí, calle Quito y Montúfar, antigua galería. Telfs.: 2331 365 / 2331 617. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 186 | 186 | |
| 115 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGÍA | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 9:00 A 16:00 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD RUMINAHUI | Sangolquí, calle Quito y Montúfar, antigua galería. Telfs.: 2331 365 / 2331 617. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 210 | 210 | |

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP

d) Los servicios que ofrece y las formas de acceder a ellos, horarios de atención y demás indicaciones necesarias, para que la ciudadanía pueda ejercer sus derechos y cumplir sus

| No. | Denominación del servicio | Descripción del servicio | Cómo acceder al servicio (Se describe el detalle del proceso que debe seguir la o el ciudadano para la obtención) | Requisitos para la obtención del servicio (Se deberá listar los requisitos que exige la obtención del servicio y donde se obtienen) | Procedimiento interno que sigue el servicio | Horario de atención al público (Detallar los días de la semana y horarios) | Costo | Tiempo estimado de respuesta (Horas, Días, Semanas) | Tipo de beneficiarios o usuarios del servicio (Describir si es para ciudadanía) | Oficinas y dependencias que ofrecen el servicio | Dirección y teléfono de la oficina y dependencia que ofrece el servicio (link para direccionar a la página de inicio del sitio web y/o descripción manual) | Tipos de canales disponibles de atención presencial: (Detallar si es por ventanilla, oficina, brigada, página web, correo) | Servicio Automatizado (S/No) | Link para descargar el formulario de | Link para el servicio por internet (on line) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio en el último periodo (mensual) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio acumulativo | Porcentaje de satisfacción sobre el uso del servicio |
|-----|---------------------------|--|--|--|---|---|--------------------------------|--|--|---|---|---|------------------------------|--------------------------------------|--|---|--|--|
| 116 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD RUMINAHUI | Sangoquí, calle Quito y Montufar, antigua gallera. Telfs.:2331 365 / 2331 617. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 121 | 121 | |
| 117 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD RUMINAHUI | Sangoquí, calle Quito y Montufar, antigua gallera. Telfs.:2331 365 / 2331 617. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 107 | 107 | |
| 118 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 08:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD RUMINAHUI | Sangoquí, calle Quito y Montufar, antigua gallera. Telfs.:2331 365 / 2331 617. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 88 | 88 | |
| 119 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD EL CONDADO | El Condado, Quito, calle San Francisco Rumihercurco SN y Sagalitas. Telfs.:27.4590-879. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 299 | 299 | |
| 120 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA 1 | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD EL CONDADO | El Condado, Quito, calle San Francisco Rumihercurco SN y Sagalitas. Telfs.:27.4590-879. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 167 | 167 | |
| 121 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA 2 | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD EL CONDADO | El Condado, Quito, calle San Francisco Rumihercurco SN y Sagalitas. Telfs.:27.4590-879. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 171 | 171 | |
| 123 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRÍA | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD EL CONDADO | El Condado, Quito, calle San Francisco Rumihercurco SN y Sagalitas. Telfs.:27.4590-879. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 272 | 272 | |
| 124 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGÍA | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD EL CONDADO | El Condado, Quito, calle San Francisco Rumihercurco SN y Sagalitas. Telfs.:27.4590-879. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 206 | 206 | |
| 125 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE RAYOS X | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 08:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD EL CONDADO | El Condado, Quito, calle San Francisco Rumihercurco SN y Sagalitas. Telfs.:27.4590-879. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 21 | 21 | |
| 126 | | SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD EL CONDADO | Calle Sucre, entre Terán y Juan Montalvo. Telfs.: 2362 827.45 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 26 | 26 | |
| 126 | | SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 08:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD EL CONDADO | Calle Sucre, entre Terán y Juan Montalvo. Telfs.: 2362 827.45 | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 92 | 92 | |
| 127 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL 1 | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD EL QUINCHE | El Quinche Centro del poblado , Parque Central calle Cuenca frente a la Iglesia Telfs.:2120-097. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 162 | 162 | |
| 128 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL 2 | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD EL QUINCHE | El Quinche Centro del poblado , Parque Central calle Cuenca frente a la Iglesia Telfs.:2120-097. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 295 | 295 | |
| 129 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD EL QUINCHE | El Quinche Centro del poblado , Parque Central calle Cuenca frente a la Iglesia Telfs.:2120-097. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 0 | 0 | |
| 130 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 08:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD EL QUINCHE | El Quinche Centro del poblado , Parque Central calle Cuenca frente a la Iglesia Telfs.:2120-097. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 26 | 26 | |

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP

d) Los servicios que ofrece y las formas de acceder a ellos, horarios de atención y demás indicaciones necesarias, para que la ciudadanía pueda ejercer sus derechos y cumplir sus

| No. | Denominación del servicio | Descripción del servicio | Cómo acceder al servicio (Se describe el detalle del proceso que debe seguir la o el ciudadano para la obtención) | Requisitos para la obtención del servicio (Se deberá listar los requisitos que exige la obtención del servicio y donde se obtienen) | Procedimiento interno que sigue el servicio | Horario de atención al público (Detallar los días de la semana y horarios) | Costo | Tiempo estimado de respuesta (Horas, Días, Semanas) | Tipo de beneficiarios o usuarios del servicio (Describir si es para ciudadanía) | Oficinas y dependencias que ofrecen el servicio | Dirección y teléfono de la oficina y dependencia que ofrece el servicio (link para direccionar a la página de inicio del sitio web y/o descripción manual) | Tipos de canales disponibles de atención presencial: (Detallar si es por ventanilla, oficina, brigada, página web, correo) | Servicio Automatizado (Si/No) | Link para descargar el formulario de | Link para el servicio por internet (on line) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio en el último periodo (mensual) | Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio acumulativo | Porcentaje de satisfacción sobre el uso del servicio |
|-----|---------------------------|---------------------------------------|--|--|---|---|--------------------------------|--|--|---|---|---|-------------------------------|--------------------------------------|--|---|--|--|
| 131 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE RAYOS X | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 08:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD EL QUINCHE | El Quinche Centro del poblado, Parque Central calle Cuenca frente a la Iglesia Telfs.:2120-097. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 0 | 0 | |
| 132 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD EL BEATERIO | Barrio El Conde N 1 pasaje S7.458Dy ESA junto al UPC Telfs.:3816-769. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 283 | 283 | |
| 133 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD EL BEATERIO | Barrio El Conde N 1 pasaje S7.458Dy ESA junto al UPC Telfs.:3816-769. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 113 | 113 | |
| 134 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 08:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD EL BEATERIO | Barrio El Conde N 1 pasaje S7.458Dy ESA junto al UPC Telfs.:3816-769. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 45 | 45 | |
| 135 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE RAYOS X | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 08:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD EL BEATERIO | Barrio El Conde N 1 pasaje S7.458Dy ESA junto al UPC Telfs.:3816-769. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 30 | 30 | |
| 136 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRÍA | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD EL BEATERIO | Barrio El Conde N 1 pasaje S7.458Dy ESA junto al UPC Telfs.:3816-769. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 189 | 189 | |
| 137 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD VILLAFLORES | AvMaldonado 7.4506 y Alonso de Angulo Telfs.:267.457-250. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 270 | 270 | |
| 138 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 08:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD VILLAFLORES | AvMaldonado 7.4506 y Alonso de Angulo Telfs.:267.457-250. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 125 | 125 | |
| 139 | AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD VILLAFLORES | AvMaldonado 7.4506 y Alonso de Angulo Telfs.:267.457-250. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 88 | 88 | |
| 140 | ATENCIÓN SALUD | CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA FAMILIAR | 1. Llamar al CALL CENTER (17.450) Si tiene una clave también lo | 1. Acudir a la cita con dos copias de cedulas 2. Si el paciente tiene un tipo de seguro | COMPROBACIÓN DOCUMENTAL | 10:00 A 16:30 | IESS PAGA A TRAVEZ DE CONVENIO | Según Agenda | Pacientes agendados por el IESS | CENTRO DE SALUD VILLAFLORES | AvMaldonado 7.4506 y Alonso de Angulo Telfs.:267.457-250. | VENTANILLA Y CALL CENTER IESS | NO | NO APLICABLE | NO APLICABLE | 184 | 184 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 22168 | 22168 | |

| | |
|--|--|
| Para ser llenado por las instituciones que disponen de Portal de Trámites Ciudadanos (PTC) | Portal de |
| FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN: | 31/01/2016 |
| PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN: | MENSUAL |
| UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL d): | jefatura de Salud |
| RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL d): | Dra. Dolores Vargas |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN: | mision_salud@pichincha.gov.ec |
| NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN: | (02) 399-4544 |