

FORMULARIO DE SOLICITUD DE HORA DEL USUARIO

CÓDIGO: MSP-HEP-001

FECHA: 29/07/2025

1.- DATOS PERSONALES DEL USUARIO:

Apellidos y Nombres:	
Cedula de Identidad:	
Dirección:	
Teléfono/Celular:	
Correo Electrónico	

2.- MOTIVO DE LA SOLICITUD:

TIPO DE SOLICITUD	PARAMETROS	DESCRIPCION
Tema que le gustaría tratar con las autoridades		
La Hora del Usuario:	Tema:	
INDICACIONES:		
• Hora de inicio: 9:00am 10:15am		
• Deberá estar 15 minutos previo al inicio de la reunión		
• Lugar: Sala de Telemedicina del área Administrativa		
• Traer cedula de identidad		

4.- FIRMAS:

Instrucciones
para el llenado

USUARIO

Firma del usuario

FORMULARIO DE SOLICITUD DE HORA DEL USUARIO

CÓDIGO: MSP-HEP-001
FECHA: 29/07/2025

REPRESENTANTE O PERSONA AUTORIZADA

En caso de tratarse de un menor de edad o de un representante autorizado, se deberá adjuntar el escaneo de la cédula de identidad, junto con el documento habilitante que respalde la representación para el trámite solicitado.

REQUISITOS	DATOS DEL REPRESENTANTE:	FIRMA DEL REPRESENTANTE:
<ul style="list-style-type: none">Cedula del titular y representante.Carta de autorización en caso que corresponda.	<p>Apellidos y Nombres:</p> <hr/> <p>Cedula de Identidad:</p> <hr/> <p>Dirección:</p> <hr/> <p>Teléfono/Celular:</p> <hr/> <p>Correo Electrónico:</p> <hr/>	

Información del representante o persona autorizada en caso de no ser el paciente que realiza el requerimiento.

NOTA:

- Este formulario debe ser completado de forma digital y puede ser firmado de manera física (escaneado y adjuntado) o mediante firma electrónica. Una vez firmado, debe enviarse al correo ventanilla.unica@hep.gob.ec. La respuesta será emitida en un plazo máximo de 10 días laborables.
- Las personas autorizadas para realizar la solicitud deben ser familiares directos de primer grado de consanguinidad.

Agradezco por la atención brindada a la presente.