

# Información de Trámite

|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre Trámite</b>                                           | EVALUACIÓN MÉDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Institución</b>                                              | GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DEL GUAYAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Descripción</b>                                              | <p>Este servicio esta disponible para toda la comunidad guayasense y toda persona que requiera de una evaluación médica responsable.</p> <p>Los objetivos primordiales de este servicios son:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Brindar atención médica de nivel primario y preventivo.</li><li>-Realizar actividades de prevención, diagnóstico y tratamiento de las diferentes patologías consultadas por los usuarios.</li></ul> |
| <b>¿A quién está dirigido?</b>                                  | <p>La población objetivo de este servicio son las personas naturales, ecuatorianas y/o extranjeras, como niños, niñas y adolescentes con discapacidad que deseen beneficiarse del servicio, así como a sus cuidadoras.</p> <p><b>Dirigido a:</b><br/>Persona Natural - Ecuatoriana, Persona Natural - Extranjera.</p>                                                                                                                        |
| <b>¿Qué obtendré si completo satisfactoriamente el trámite?</b> | <p><b>Tipo de Resultado:</b><br/>Acceder a beneficio o servicio.</p> <hr/> <p><b>Resultado a obtener:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Prestación del servicio de evaluación médica</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                 |

## ¿Qué necesito para hacer el trámite?

### Requisitos Generales:

El solicitante para aplicar al servicio debe tener presente la siguiente documentación:

- Informe médico donde conste el diagnóstico de discapacidad, emitido por una institución ya sea pública o privada acreditada por el Ministerio de Salud, quien es el ente regulador, para emitir dicho documento.
- Foto tamaño carnet del usuario
- Copia de cédula actualizada del usuario
- Copia de cédula de representantes

### Requisitos Específicos:

El solicitante para aplicar al servicio debe tener presente la siguiente documentación complementaria.

- Copia de carnet de vacunación
- Carnet de discapacidad

## ¿Cómo hago el trámite?

### APLICACIÓN MÓVIL:

El usuario tiene la posibilidad de establecer contacto de manera directa con la manzana de cuidados, utilizando los números de contacto proporcionados y diversas plataformas digitales de redes sociales.

### CONTACTO TELEFÓNICO:

Mediante mensaje de texto vía whatsapp se solicitan los requisitos necesarios para poder ingresar a la manzana y una vez verificado que el usuario cumpla con todos los requisitos se programa una fecha para evaluación.

### Canales de atención:

Aplicación Móvil, Telefónico.

## ¿Cuál es el costo del trámite?

El trámite no tiene costo

## ¿Dónde y cuál es el horario de atención?

Una vez que el usuario cumple con todos los requisitos se programa una fecha para evaluación de manera presencial, a la cual debe acudir en la siguiente dirección:

- Km 10.5 vía Samborondón.
- Lunes a viernes de 08h00 a 16h30

## Base Legal

- [Constitución de la República del Ecuador](#). Art. 47.
- [Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por procesos del Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial del Guayas](#). Art. 3.3.1.

## Contacto para atención ciudadana

**Funcionario/Dependencia:** Manzana Integral del Cuidado  
**Correo Electrónico:** [info.secretaria@guayas.gob.ec](mailto:info.secretaria@guayas.gob.ec)  
**Teléfono:** 095 974 8526

## Transparencia

| Año  | Mes | Volumen de Quejas | Volumen de Atenciones |
|------|-----|-------------------|-----------------------|
| 2026 | 08  | 0                 | 18                    |
| 2026 | 07  | 0                 | 22                    |
| 2026 | 06  | 0                 | 20                    |
| 2026 | 05  | 0                 | 387                   |
| 2026 | 04  | 0                 | 451                   |
| 2026 | 03  | 0                 | 32                    |
| 2026 | 02  | 0                 | 26                    |
| 2026 | 01  | 0                 | 30                    |
| 2025 | 10  | 0                 | 20                    |
| 2025 | 09  | 0                 | 36                    |
| 2025 | 08  | 0                 | 61                    |
| 2025 | 07  | 0                 | 76                    |
| 2025 | 06  | 0                 | 46                    |
| 2025 | 05  | 0                 | 62                    |
| 2025 | 04  | 0                 | 62                    |
| 2025 | 03  | 0                 | 49                    |
| 2025 | 02  | 0                 | 44                    |
| 2025 | 01  | 0                 | 36                    |

