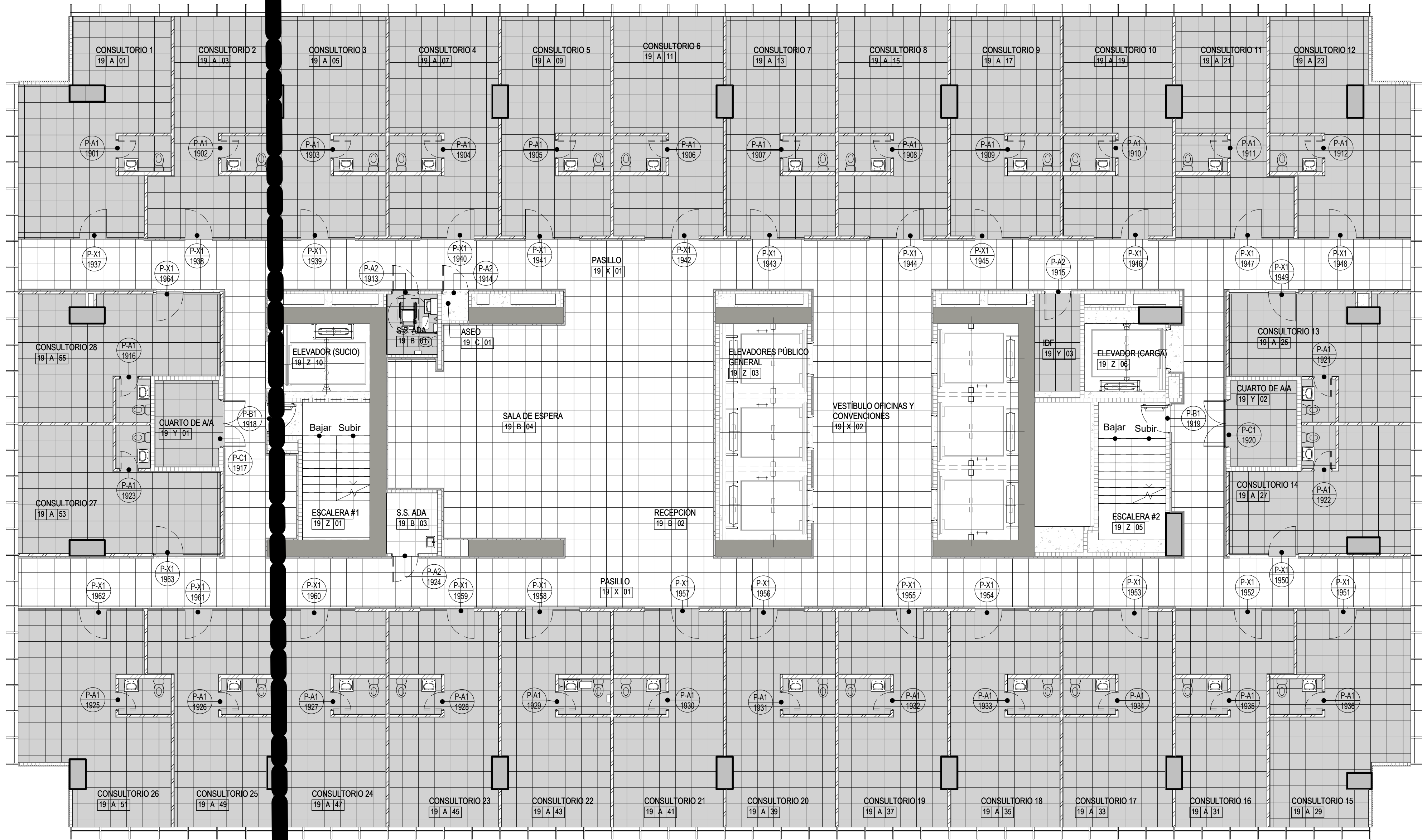




1 N. +1900 PLANTAS DE CONSULTORIOS - PUERTAS

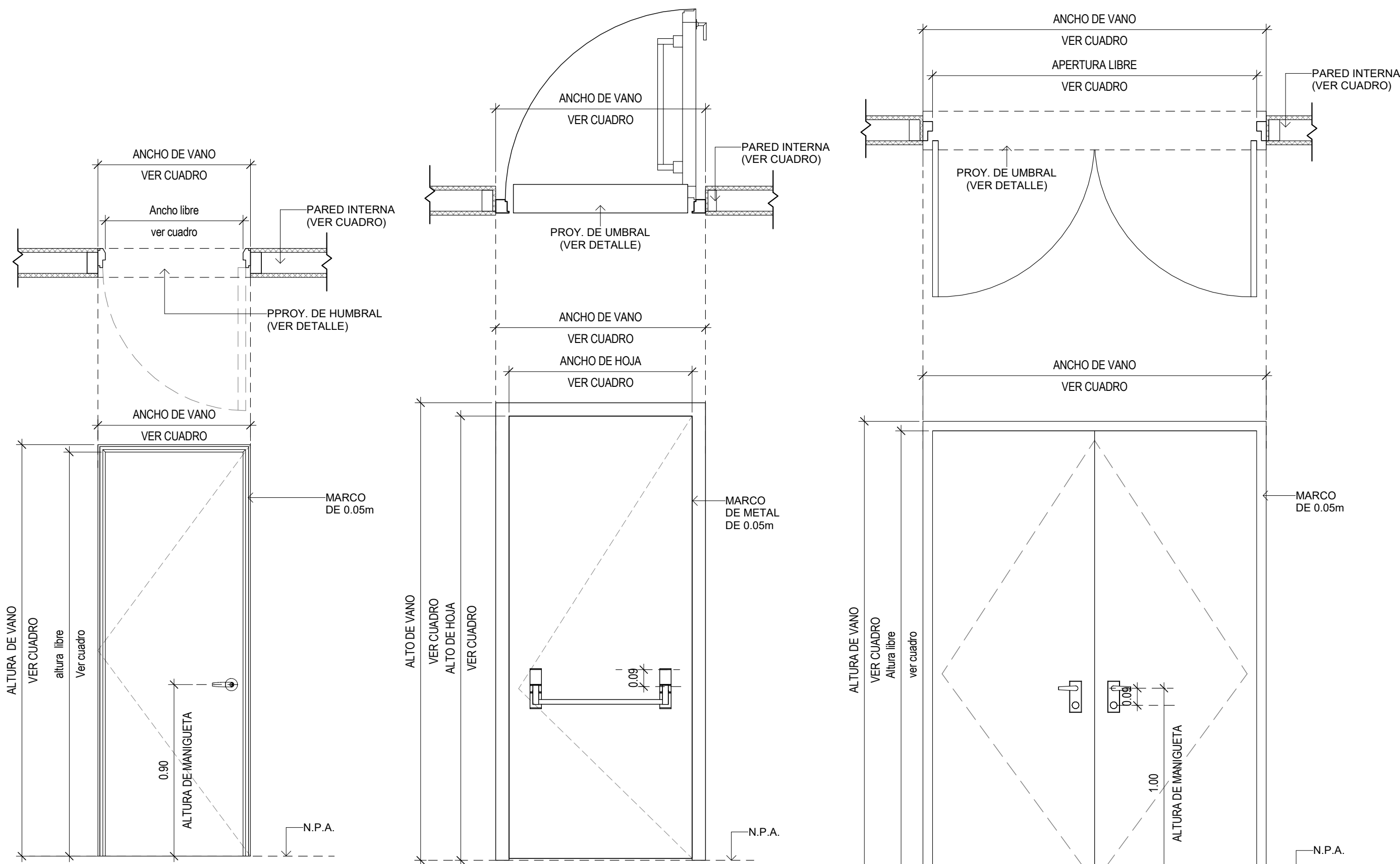
1 : 100

CUADRO DE PUERTAS NIVEL 1900										
Level	NUMERO	TIPO	CONTROL DE ACCESO	VANO		HOJA		CERRADURA	OPERACIÓN	COMENTARIO S
				ALTURA	ANCHO	ANCHO	ALTO			
N.+1900	1901	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1902	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1903	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1904	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1905	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1906	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1907	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1908	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1909	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1910	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1911	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1912	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1913	A2		2.40	1.00	0.95	2.38			
N.+1900	1914	A2		2.40	1.00	0.95	2.38			
N.+1900	1915	A2		2.40	1.00	0.95	2.38			
N.+1900	1916	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1917	C1		2.40	1.80	1.70	2.35			
N.+1900	1918	B1		2.40	1.10	0.96	2.33			
N.+1900	1919	B1		2.40	1.10	0.96	2.33			
N.+1900	1920	C1		2.40	1.80	1.70	2.35			
N.+1900	1921	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1922	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1923	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1924	A2		2.40	1.00	0.95	2.38			
N.+1900	1925	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1926	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1927	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1928	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1929	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1930	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1931	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1932	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1933	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1934	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1935	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
N.+1900	1936	A1		2.40	0.70	0.65	2.38			
Grand total: 36										

CUADRO DE PUERTAS IMC NIVEL 1900									
Level	NUMERO	TIPO	VANO		HOJA		CERRADURA	OPERACIÓN	COMENTARIO S
			ALTURA	ANCHO	ANCHO	ALTO			
N.+1900	1937	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1938	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1939	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1940	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1941	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1942	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1943	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1944	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1945	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1946	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1947	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1948	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1949	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1950	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1951	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1952	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1953	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1954	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1955	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1956	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1957	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1958	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1959	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1960	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1961	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1962	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1963	X1			1.00	2.40			
N.+1900	1964	X1			1.00	2.40			
Grand total: 28									

NOTA:

IMC: Integradas en Muro de Cortinas



TIPO DE PUERTA A

1 : 20

TIPO DE PUERTA B

1 : 20

TIPO DE PUERTA C

1 : 20

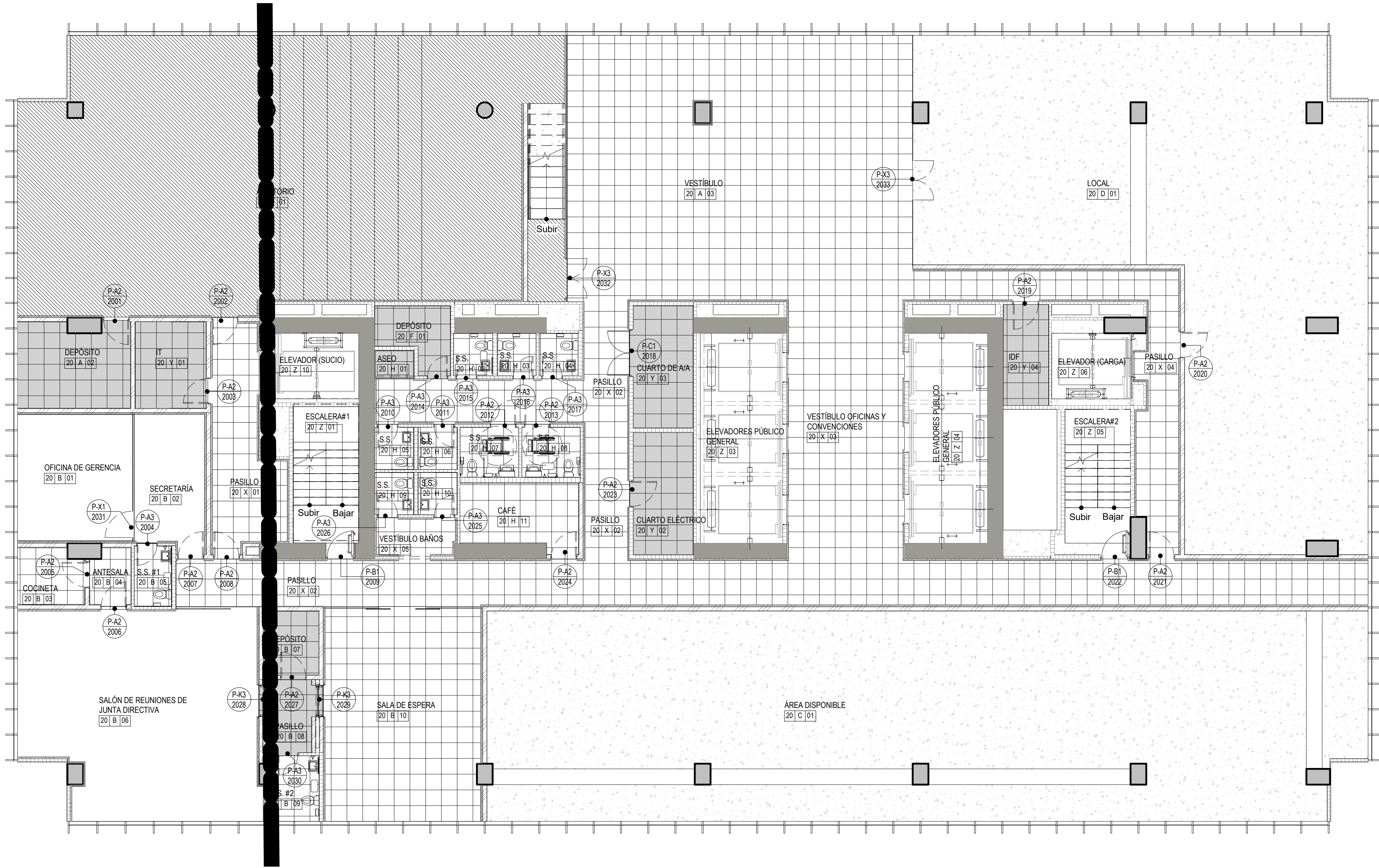
CÓDIGO DE PROYECTO

A-3022-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

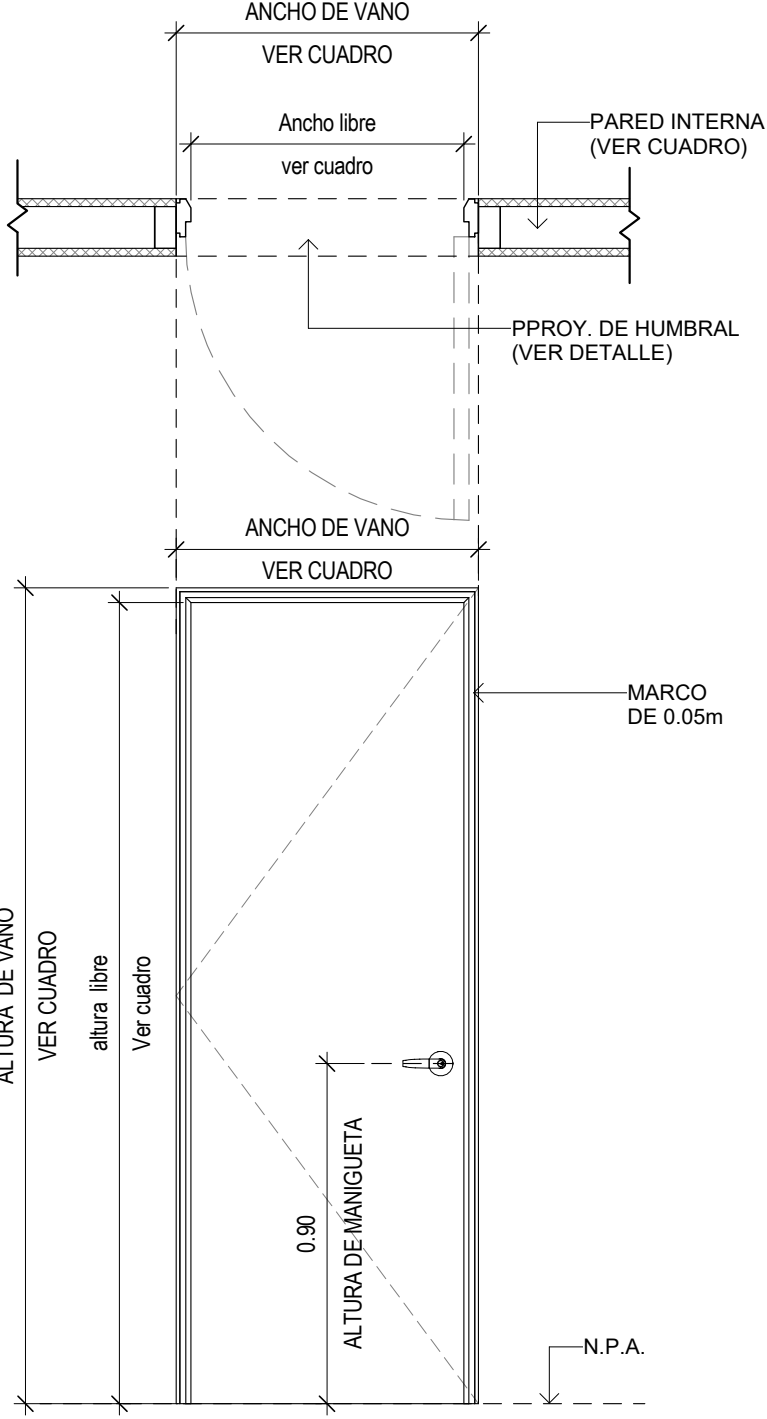
REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
APROBADO			
DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES			
DISEÑO			
Designer			
DESARROLLO DE PLANOS			
Author			
PROYECTO			
HOSPITAL PROFESIONALES			
PROPIETARIO			
COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.			
UBICACIÓN			
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA			
CONTENIDO			
Planta de Puertas y Medidas N. +1900-Consultorios Tipico			
FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
A-3022-			A-3022



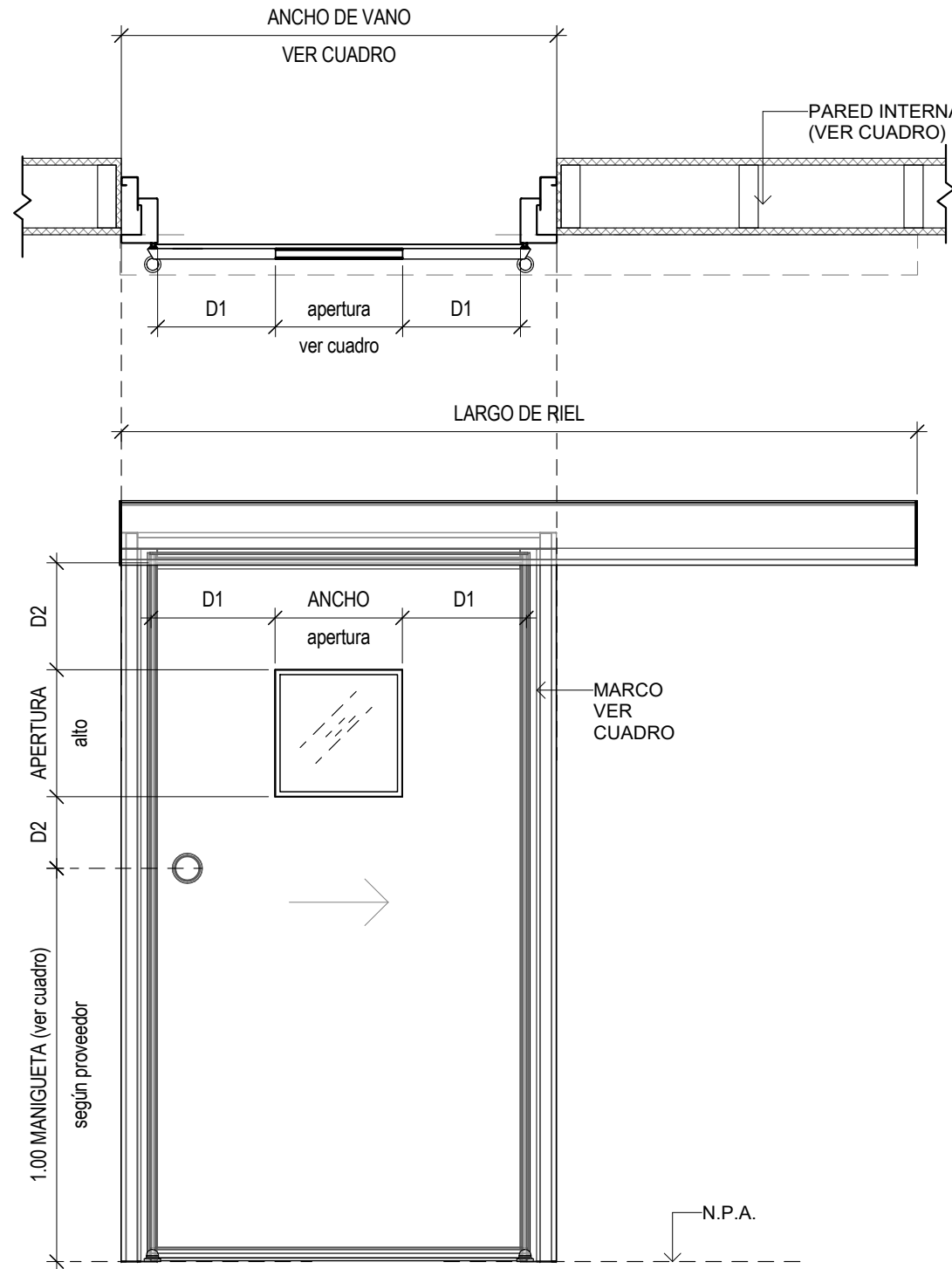
CUADRO DE PUERTAS NIVEL 2000										
Level	NUMERO	TIPO	CONTROL DE ACCESO	VANO		HOJA		CERRADURA	OPERACIÓN	COMENTARIO S
				ALTURA	ANCHO	ANCHO	ALTO			
N. +2000	2001	A2		2.40	1.00	0.95	2.38			
N. +2000	2002	A2		2.40	1.00	0.95	2.38			
N. +2000	2003	A2		2.40	1.00	0.95	2.38			
N. +2000	2004	A3		2.40	0.80	0.75	2.38			
N. +2000	2005	A2		2.40	1.00	0.95	2.38			
N. +2000	2006	A2		2.40	1.00	0.95	2.38			
N. +2000	2007	A2		2.40	1.00	0.95	2.38			
N. +2000	2008	A2		2.40	1.00	0.95	2.38			
N. +2000	2009	B1		2.40	1.10	0.96	2.33			
N. +2000	2010	A3		2.40	0.80	0.75	2.38			
N. +2000	2011	A3		2.40	0.80	0.75	2.38			
N. +2000	2012	A2		2.40	1.00	0.95	2.38			
N. +2000	2013	A2		2.40	1.00	0.95	2.38			
N. +2000	2014	A3		2.40	0.80	0.75	2.38			
N. +2000	2015	A3		2.40	0.80	0.75	2.38			
N. +2000	2016	A3		2.40	0.80	0.75	2.38			
N. +2000	2017	A3		2.40	0.80	0.75	2.38			
N. +2000	2018	C1		2.40	1.80	1.70	2.35			
N. +2000	2019	A2		2.40	1.00	0.95	2.38			
N. +2000	2020	A2		2.40	1.00	0.95	2.38			
N. +2000	2021	A2		2.40	1.00	0.95	2.38			
N. +2000	2022	B1		2.40	1.10	0.96	2.33			
N. +2000	2023	A2		2.40	1.00	0.95	2.38			
N. +2000	2024	A2		2.40	1.00	0.95	2.38			
N. +2000	2025	A3		2.40	0.80	0.75	2.38			
N. +2000	2026	A3		2.40	0.80	0.75	2.38			
N. +2000	2027	A2		2.40	1.00	0.95	2.38			
N. +2000	2028	K3		2.40	1.20	1.29	2.54			
N. +2000	2029	K3		2.40	1.20	1.29	2.54			
N. +2000	2030	A3		2.40	0.80	0.75	2.38			
Grand total: 30										

CUADRO DE PUERTAS IMC NIVEL 2000									
Level	NUMERO	TIPO	VANO		HOJA		CERRADURA	OPERACIÓN	COMENTARIO S
			ALTURA	ANCHO	ANCHO	ALTO			
N. +2000	2031	X1			1.00	2.40			
N. +2000	2032	X3			1.50	2.40			
N. +2000	2033	X3			1.50	2.40			
N. +2000	2034	X4			1.80	2.40			
Grand total: 4									

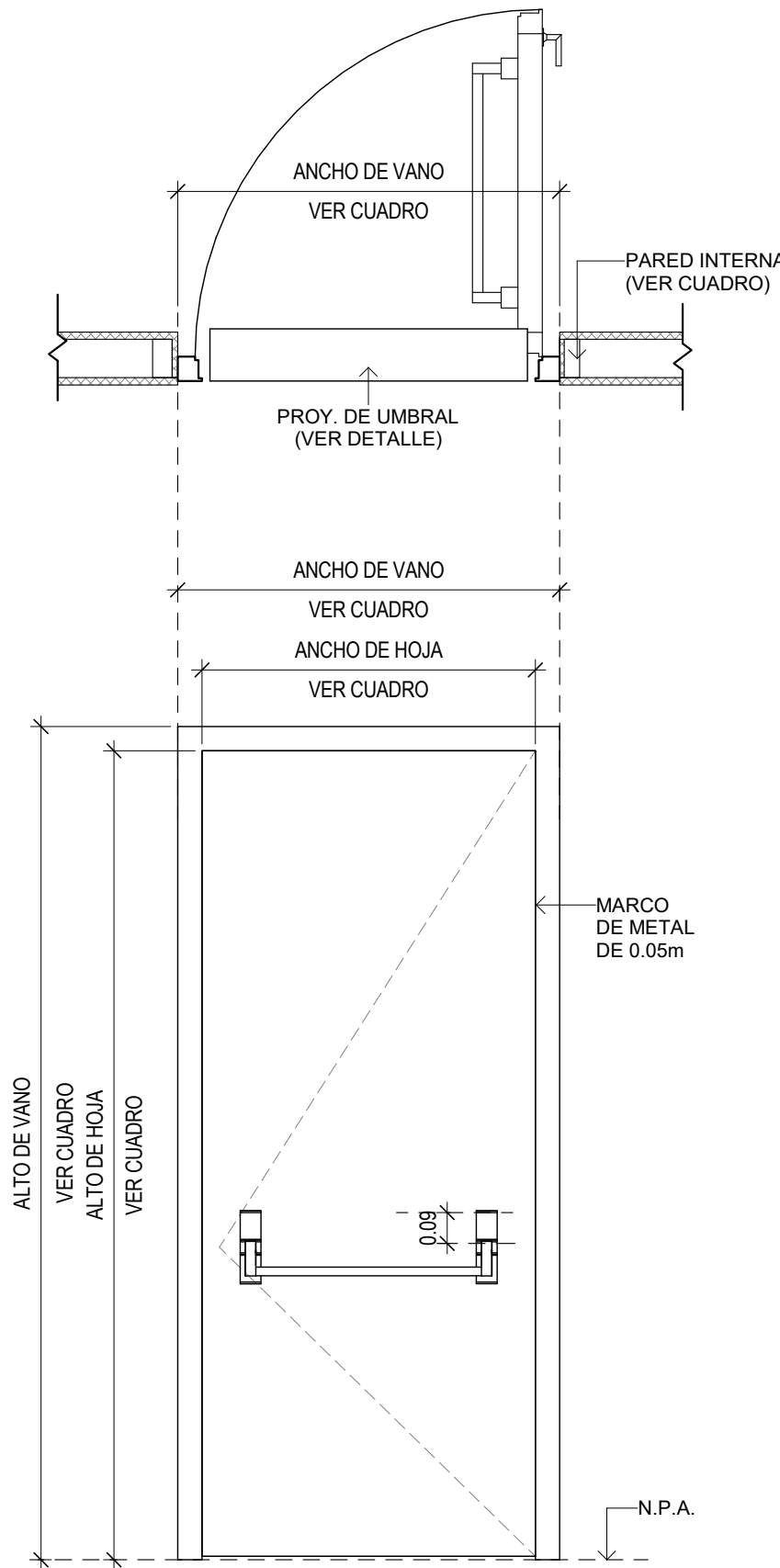
NOTA:
IMC: Integradas en Muro de Cortinas



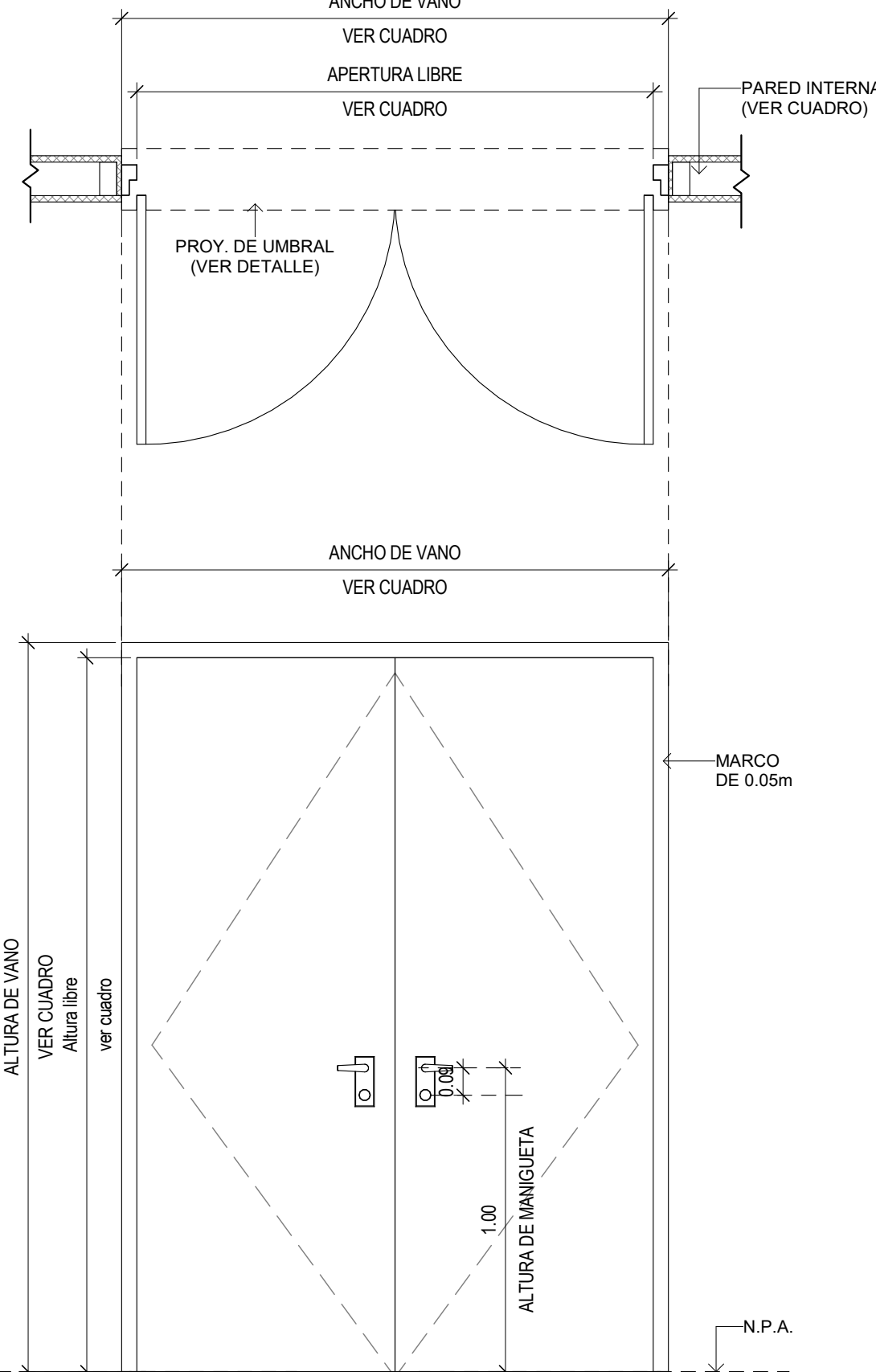
TIPO DE PUERTA A
1 : 20



TIPO DE PUERTA D
1 : 20



TIPO DE PUERTA B
1 : 20



TIPO DE PUERTA C
1 : 20

1 N. +2000 PLANTAS DE CONSULTORIOS - PUERTAS
1 : 100

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISEÑO
Designer

DESARROLLO DE PLANOS
Author
REVISADO
Checker

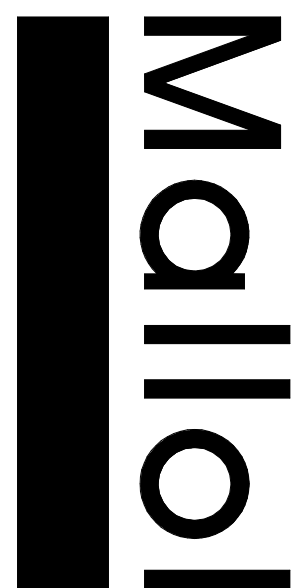
PROYECTO
HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO
COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

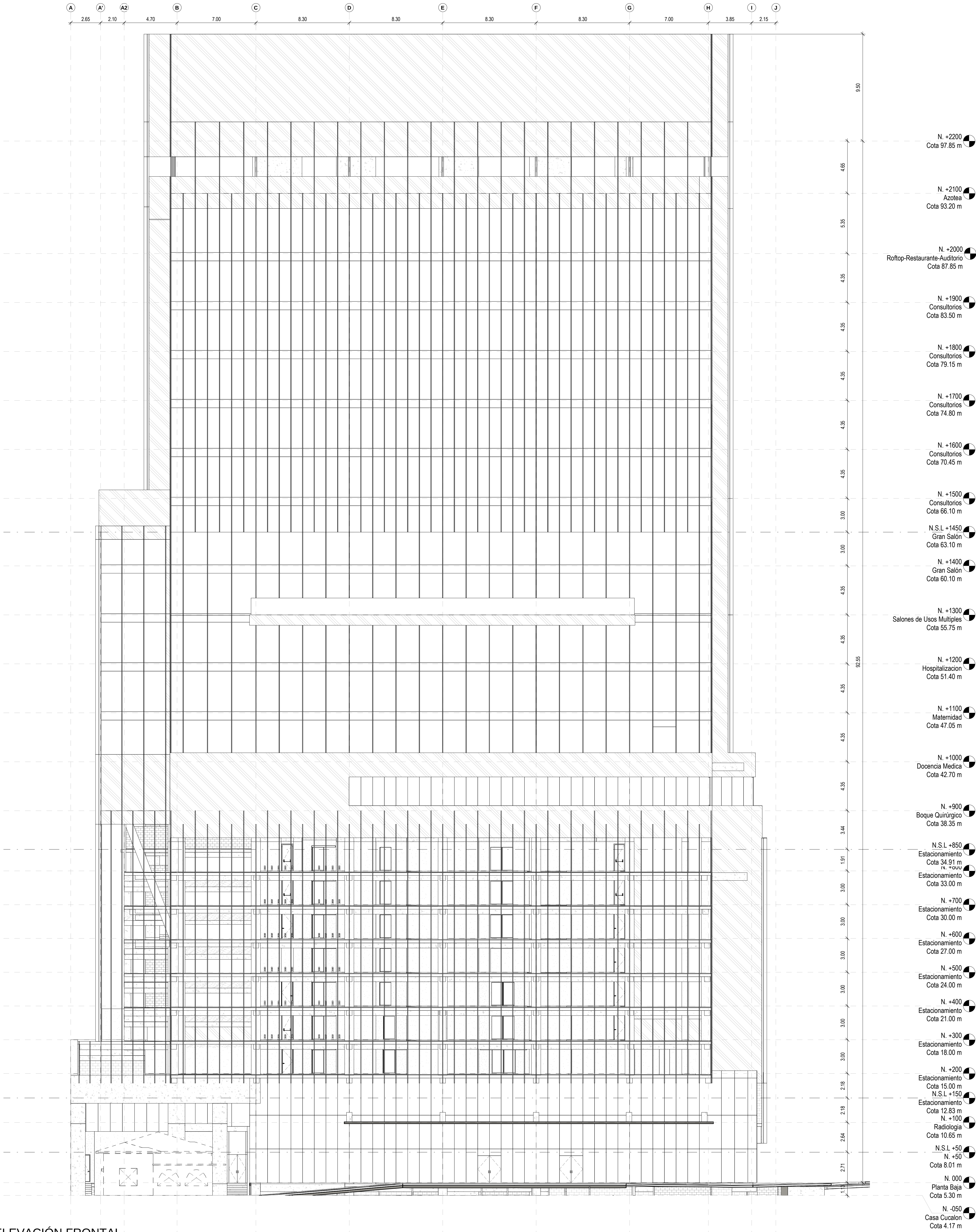
UBICACIÓN
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO
Planta de Puertas y Ventanas N. +2000 - Rooftop Restaurante y auditorio

FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
A-3023-			A-3023



Malloj & Malloj Arquitectos, S.A.



2 ELEVACI3N FRONTAL
1 : 150

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISEÑO

MALLOJ ARQUITECTOS S.A.

DESARROLLO DE PLANOS

MALLOJ ARQUITECTOS S.A.

REVISADO

CHINCHER

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROYECTADO

COOPERATIVA DE SERVICIOS
M6LTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACI3N

AVENIDA FEDERICO BOYO CON CALLE 48 ESTE,
CORREJIMIENTO DE BELLA VISTA, DISTRITO DE
PANAUA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

Elevaci3n Frontal

ESCALA

SEGUIMIENTO

2.50

INDICADA

N6MERO

DE

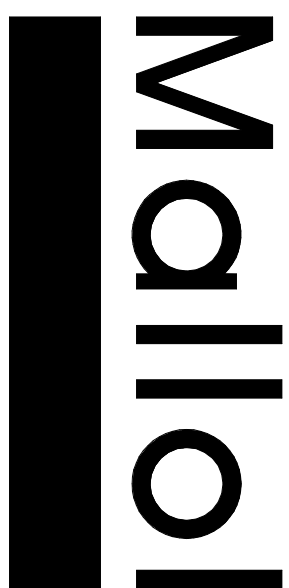
500

C3DIGO DE HOJA

HOJA

HCE-3DD-MA-PL-A-3501-ZXX-S0

A-3501

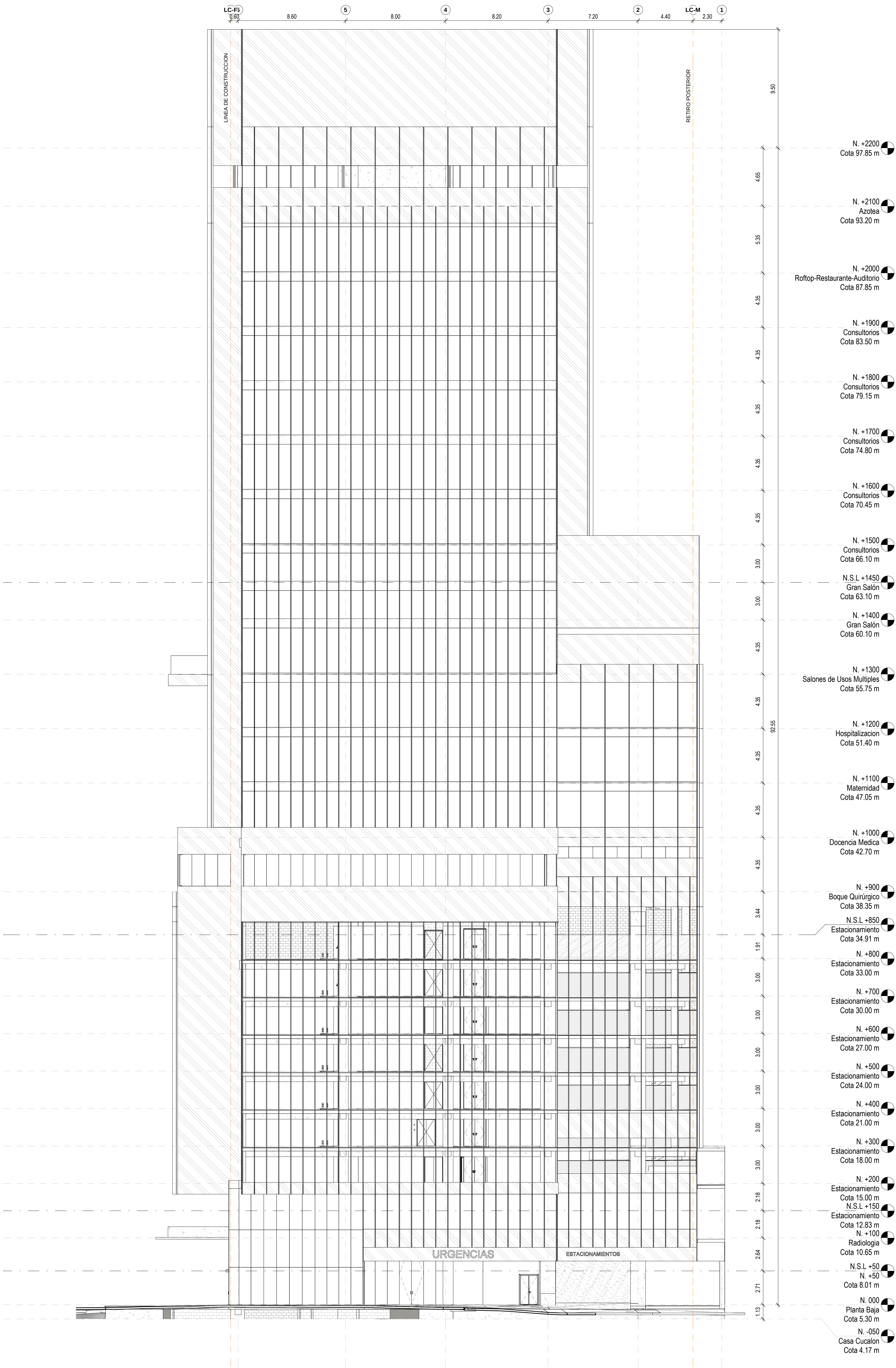


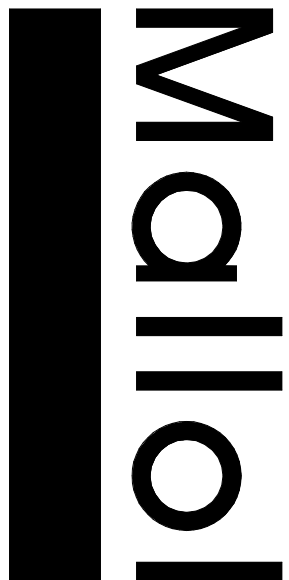
Malloj & Malloj Arquitectos S.A.

PROYECTO				PROYECTO			
DISEÑO				DISEÑO			
MALLOJ ARQUITECTOS S.A.				MALLOJ ARQUITECTOS S.A.			
DESARROLLO DE PLANOS				DESARROLLO DE PLANOS			
MALLOJ ARQUITECTOS S.A.				MALLOJ ARQUITECTOS S.A.			
PROYECTO				PROYECTO			
HOSPITAL PROFESIONALES				HOSPITAL PROFESIONALES			
PROPIETARIO				PROPIETARIO			
COOPERATIVA DE SERVICIOS MULTIPLES PROFESIONALES, R.L.				COOPERATIVA DE SERVICIOS MULTIPLES PROFESIONALES, R.L.			
UBICACION				UBICACION			
AVENIDA FEDERICO BOYO CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA, DISTRITO DE PASAJA, PROVINCIA DE PASAJA.				AVENIDA FEDERICO BOYO CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA, DISTRITO DE PASAJA, PROVINCIA DE PASAJA.			
CONTENIDO				CONTENIDO			
Elevación Lat. Derecha				Elevación Lat. Derecha			
ESCALA				ESCALA			
Siguiente				Siguiente			
2:25				2:25			
CODIGO DE HOJA				CODIGO DE HOJA			
HCE-3DD-MA-PL-A-3502-ZXX-S0				HCE-3DD-MA-PL-A-3502-ZXX-S0			
A-3502				A-3502			

1 IMP Elevacion Este

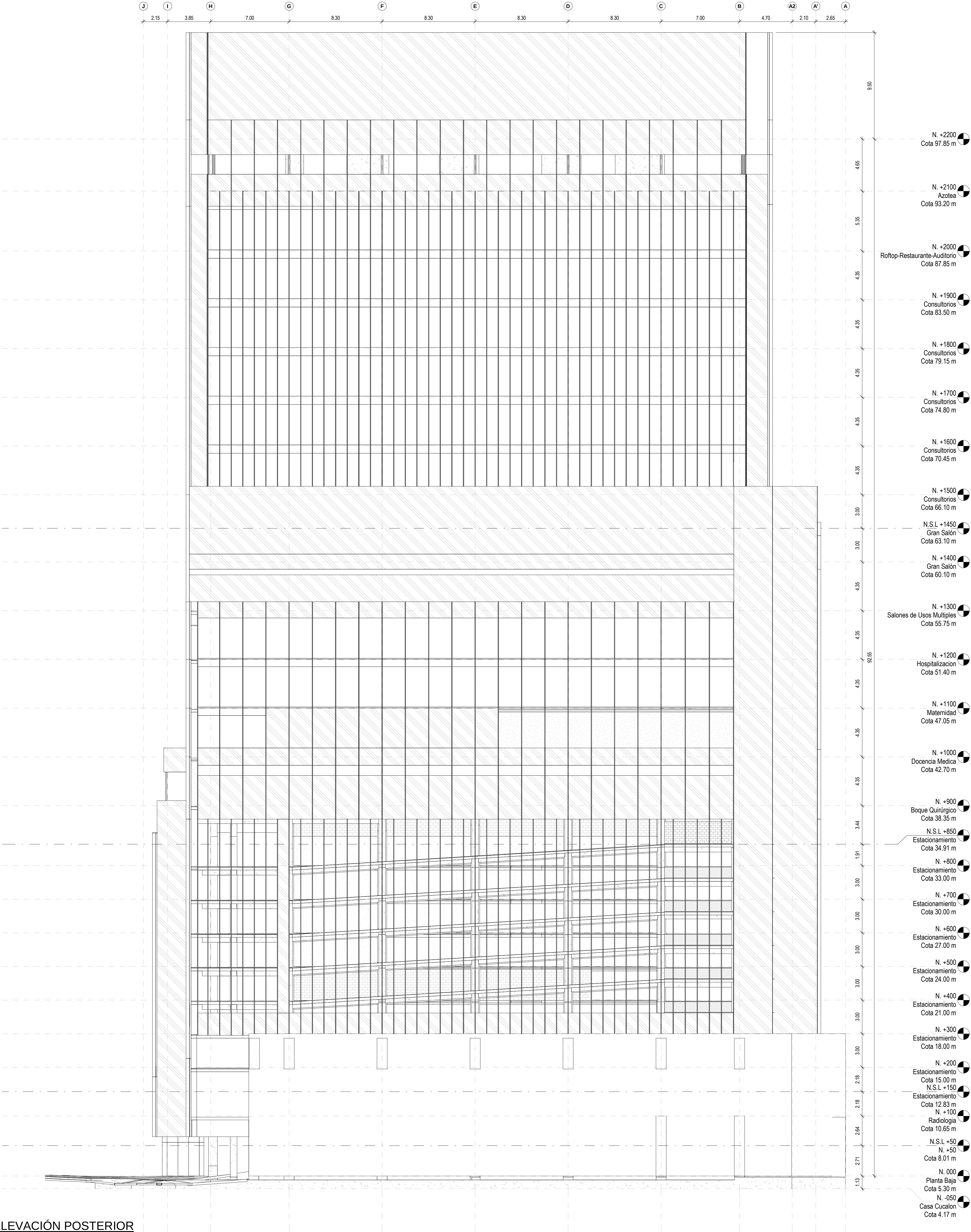
1 : 150

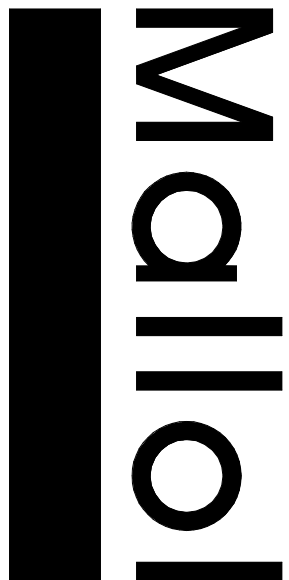




Malloj & Malloj Arquitectos, S.A.

																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

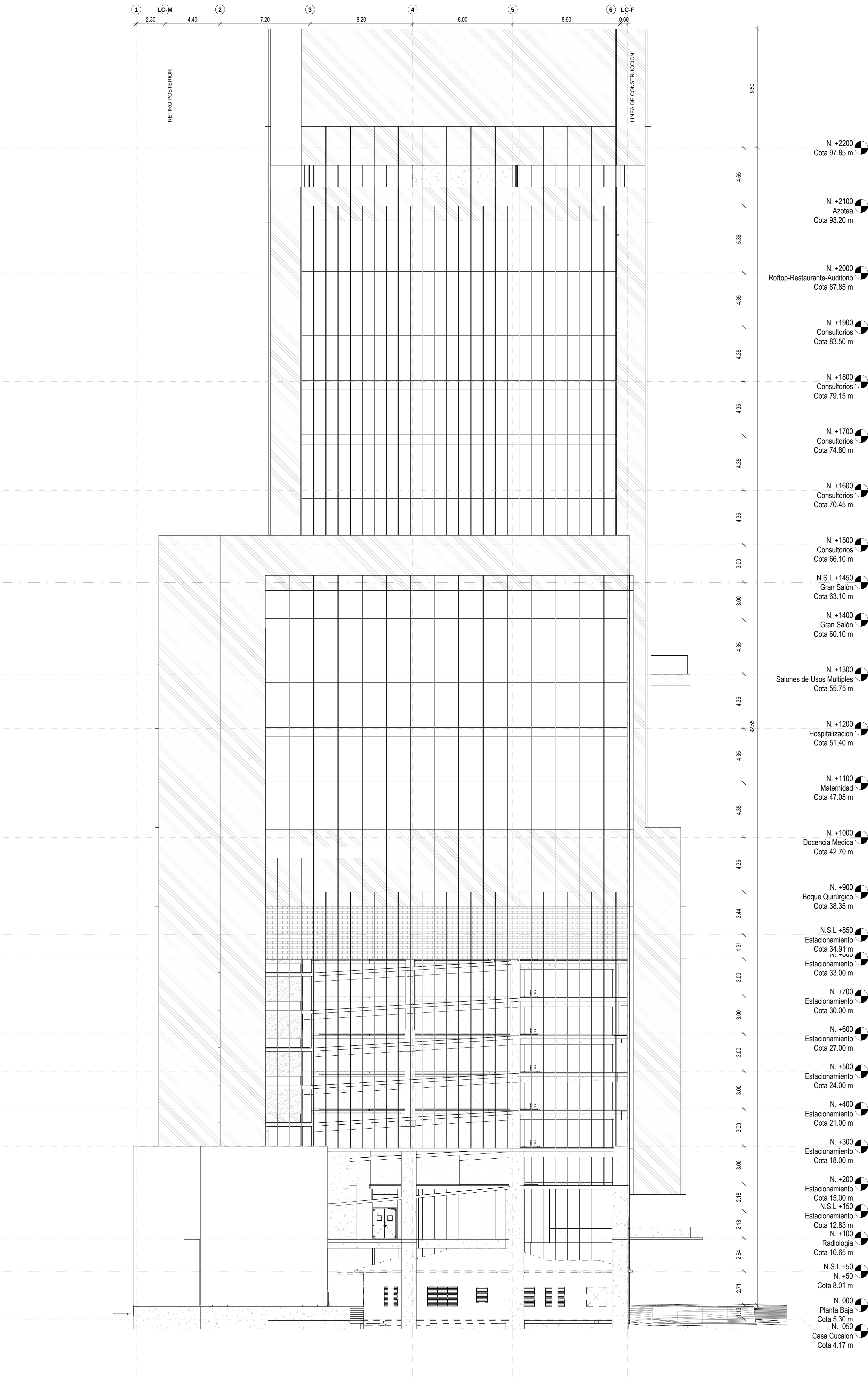




Malloj & Malloj Arquitectos, S.A.

AUTORIZADO		REV.		FECHA		DESCRIPCION		APROBADO	
DIRECCION DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES									
DISEÑO									
MALLOJ, ARQUITECTOS S.A.									
		DESARROLLO DE PLANOS				REVISADO			
		MALLOJ, ARQUITECTOS S.A.							
PROYECTO									
HOSPITAL PROFESIONALES									
PROPIETARIO									
COOPERATIVA DE SERVICIOS MULTIPLES PROFESIONALES, R.L.									
UBICACION									
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA, DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA									
CONTENIDO									
Elevación Lat. Izquierda									
FECHA		ESCALA		REVISION		NUMERO			
Septiembre 2023		INDICADA				DE			
						HOJA			
CÓDIGO DE HOJA								HOJA	
HCE-3DD-MA-PL-A-3504-ZXX-S0								A-3504	

1 Elevación Lat. Izquierda
1 : 150



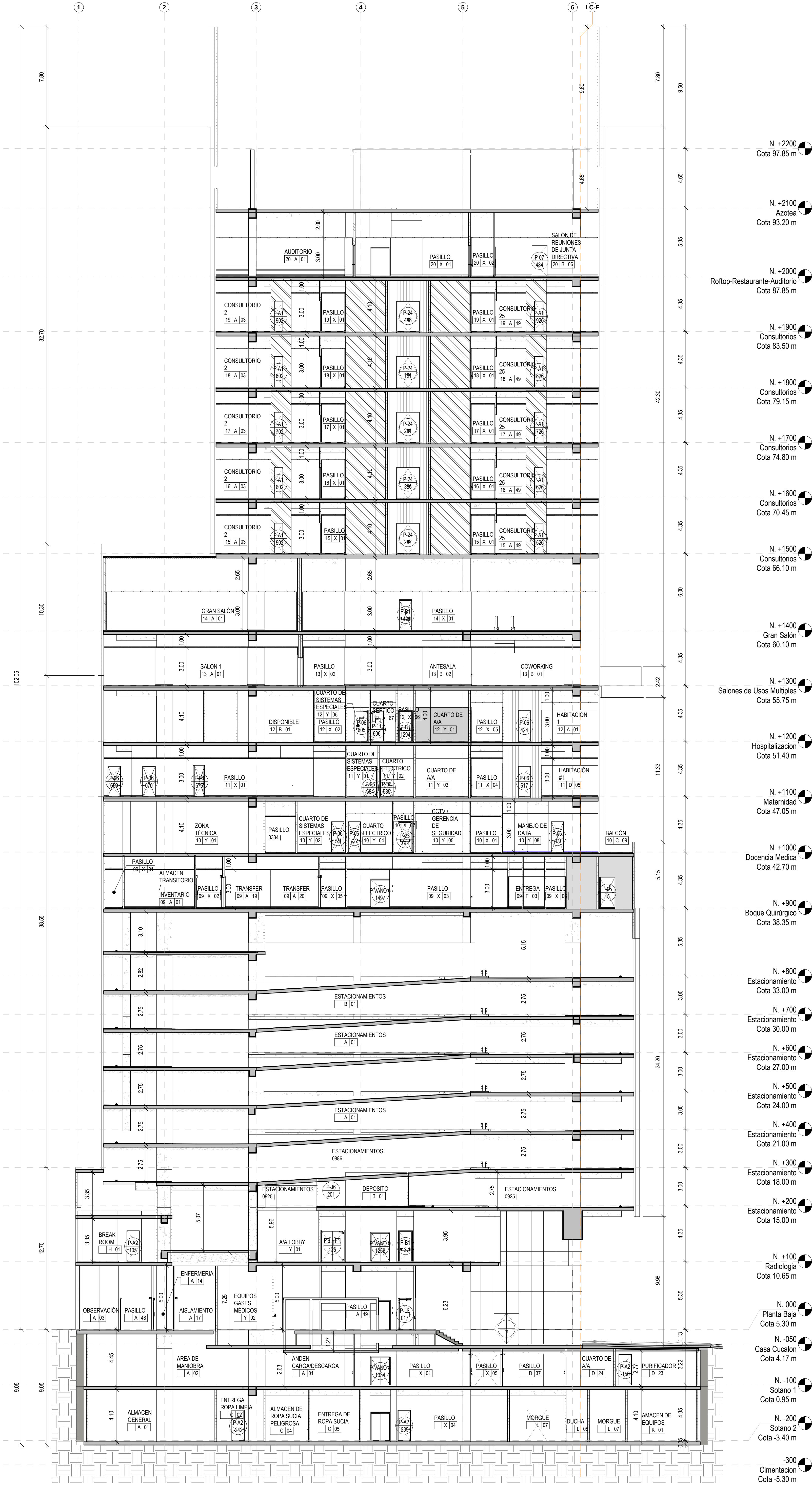
A-4001



Mallot & Mallot Arquitectos, S.A.

PROYECTO				HOSPITAL PROFESIONALES			
COOPERATIVA DE SERVICIOS MULTIPLES PROFESIONALES, R.L.				PROYECTO			
LIBRACION				HOSPITAL PROFESIONALES			
AVENIDA FEDERICO BOYO CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA, DISTRITO DE PASAJA, PROVINCIA DE PASAJA.				CONTENIDO			
Sección Longitudinal B-C				Sección Longitudinal B-C			
ESCALA		REVISION		NUMERO		FECHA	
Siguiente		INDICADA		DE		A-4002-	
CÓDIGO DE HOJA		HOJA		A-4002		A-4002	

1 SECCIÓN LONGITUDINAL B-C
1 : 150



FECHA	ESCALA	REVISION	NÚMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CORRIDO DE HOLA			HOLA
A-4004			A-4004

FECHA	ESCALA	PERIODO	NÚMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE 500
CORRIDO DE HORA			HORA
HCE-2DE-MA-PL-A-A-4005-ZXX-S0			A-A-4005

1 SECCIÓN LONGITUDINAL F-G
1:150





1 SECCIÓN TRANSVERSAL 1-2
1 : 150

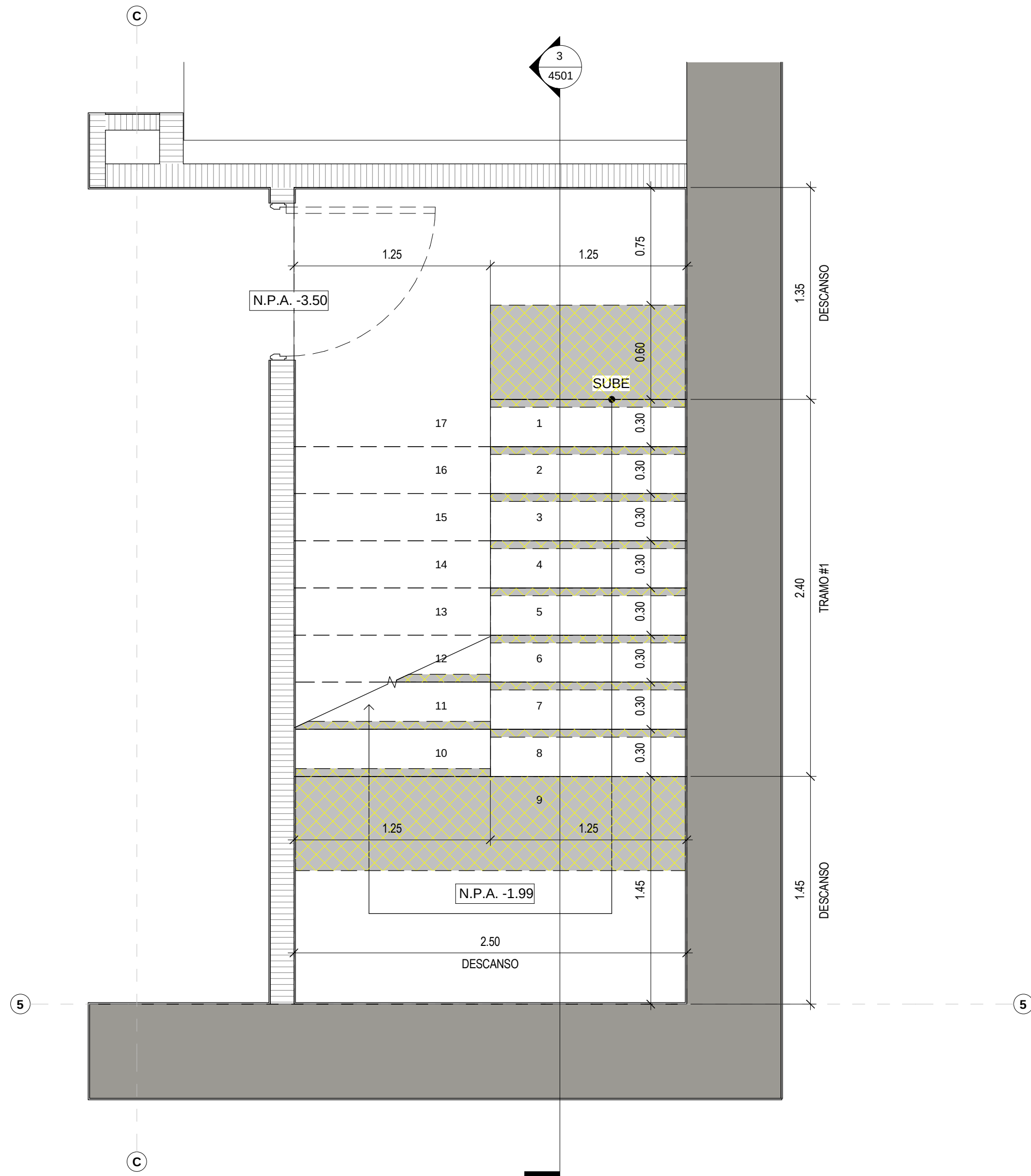
Sección Transversal 1-2

FECHA	ESCALA	REVISION	NÚMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
A-4006-			A-4006

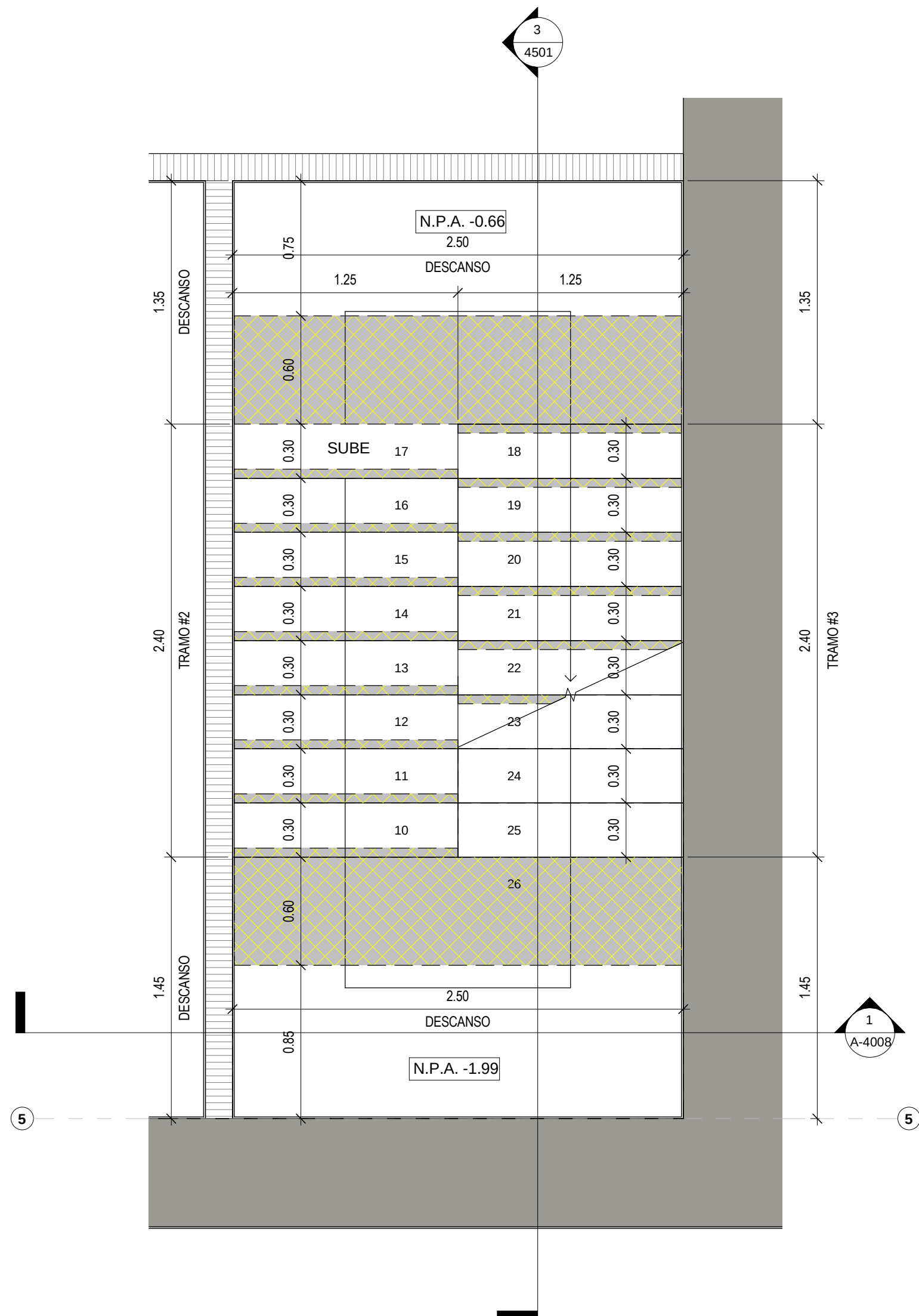
A-4008-



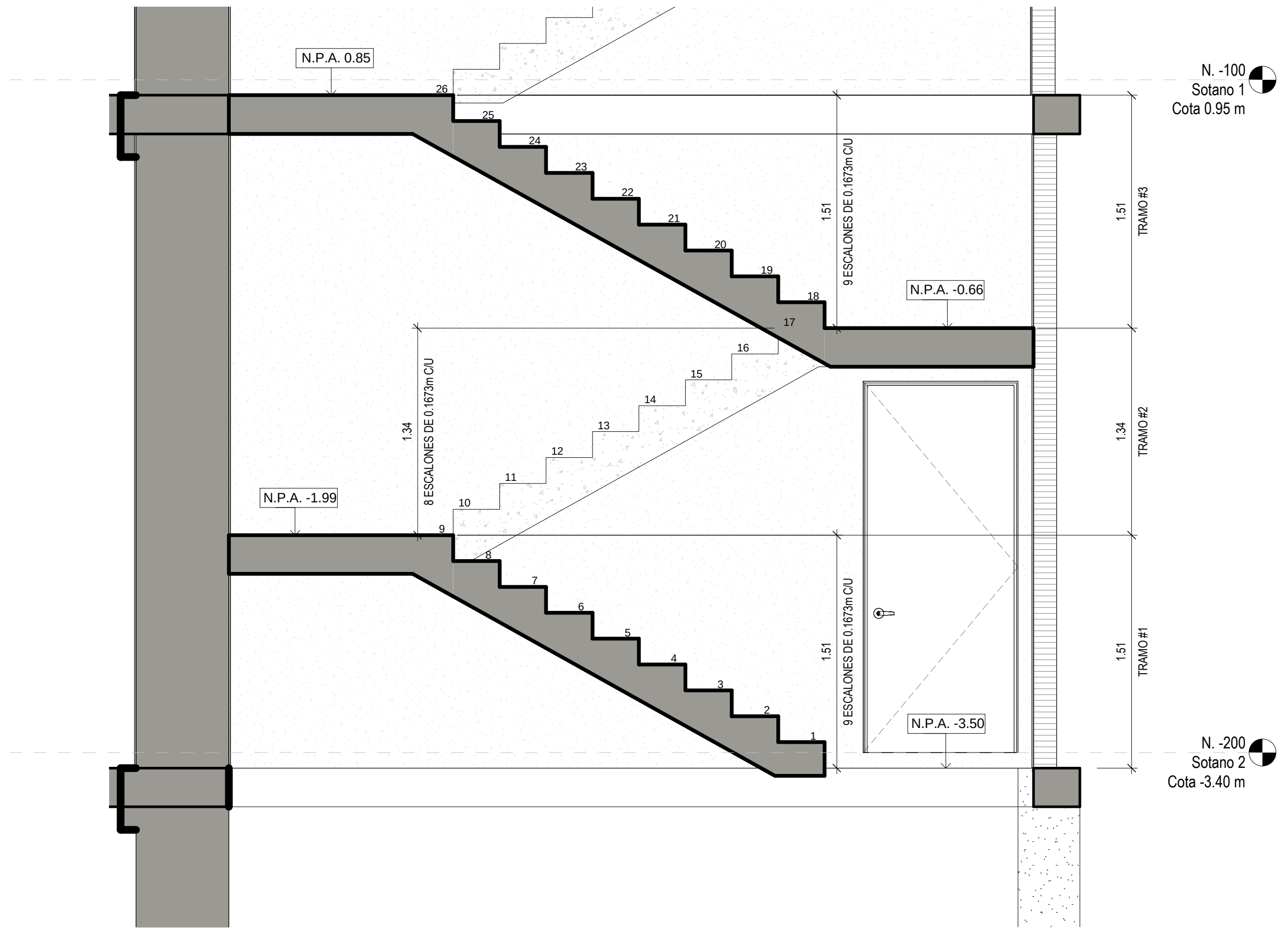




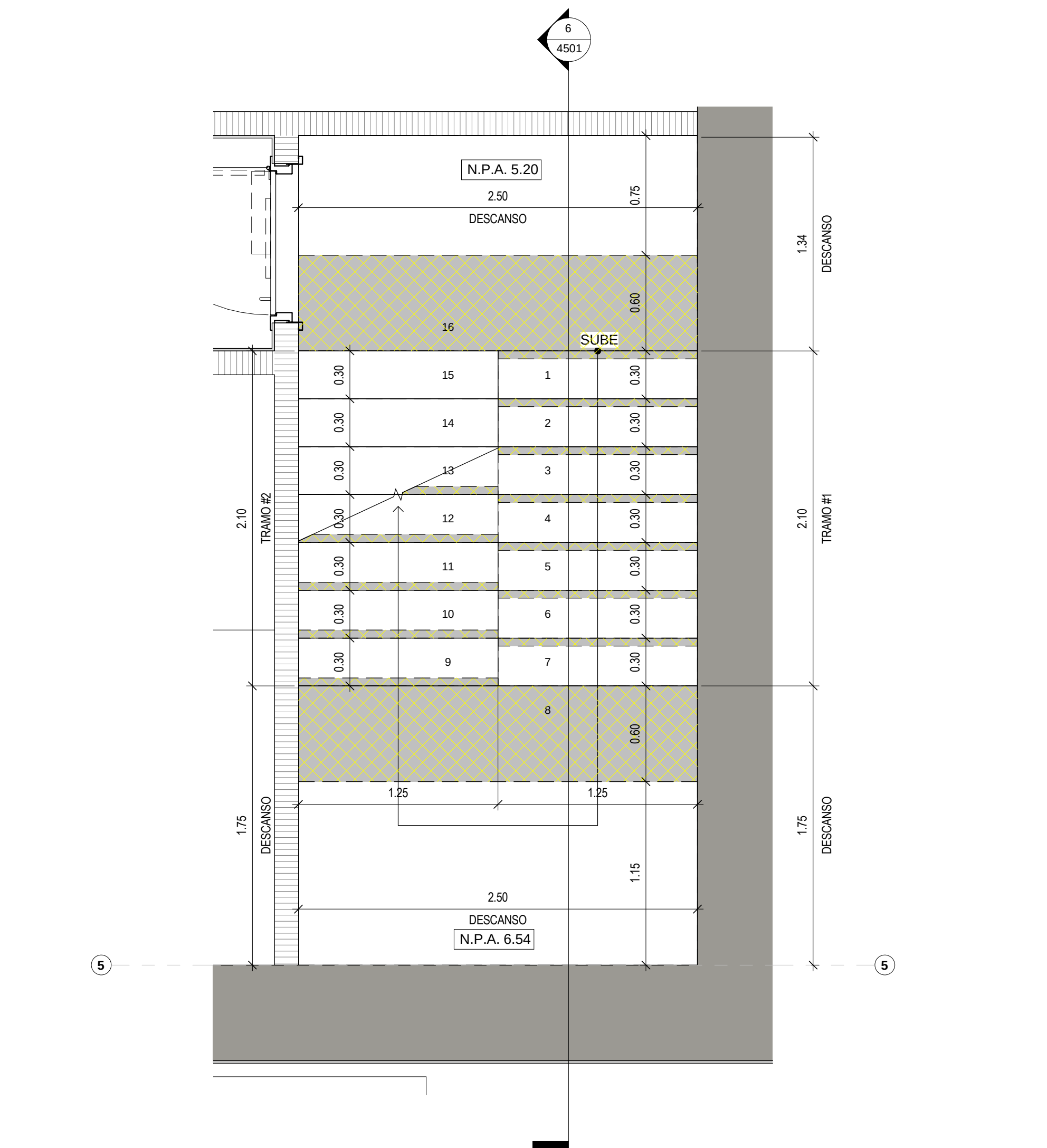
1 AMPLIACIÓN 1 DE ESCALERA 1 Y 2 TÍPICA (N. -200 @ 000)
1:25



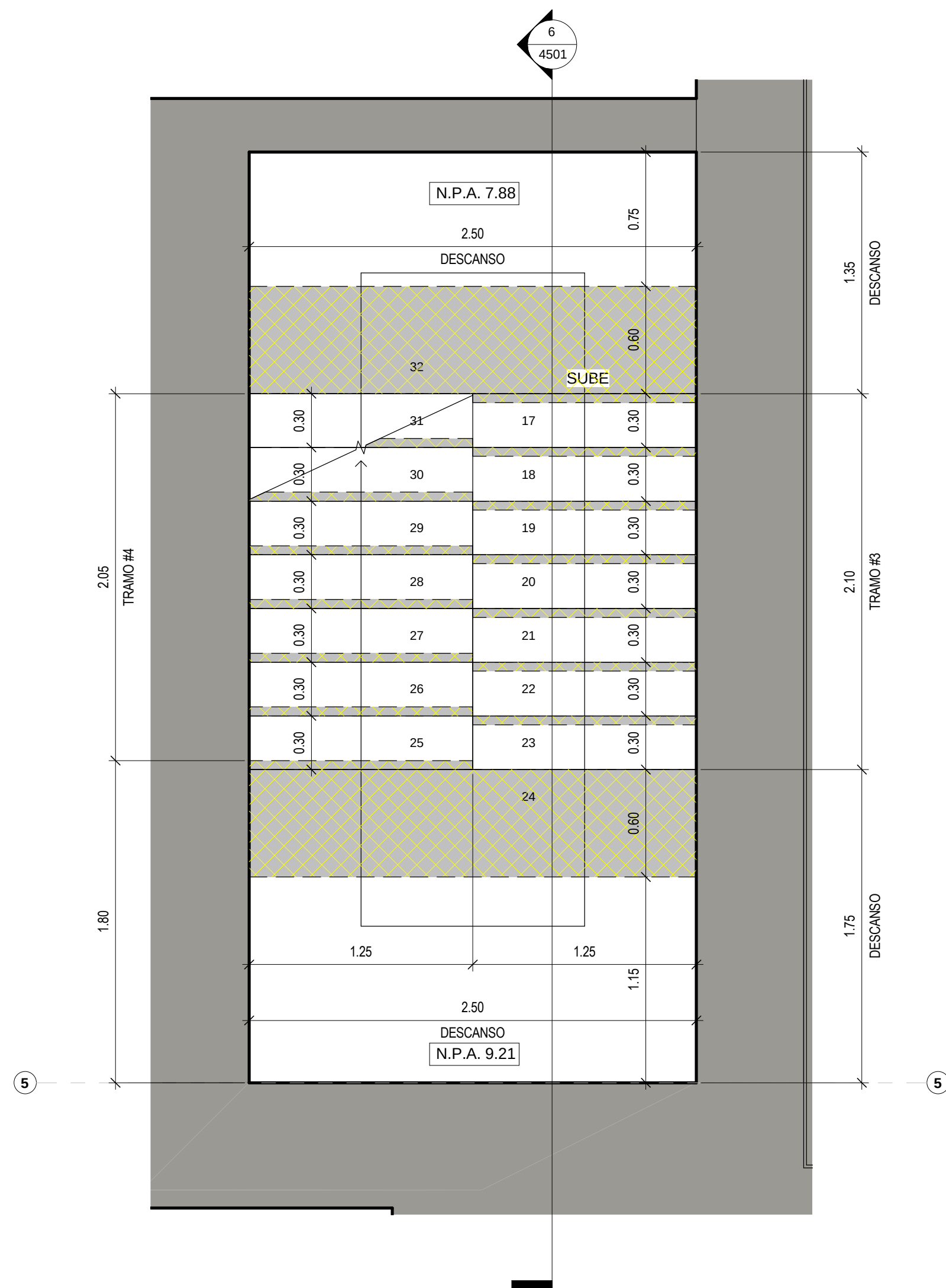
2 AMPLIACIÓN 2 DE ESCALERA 1 Y 2 TÍPICA (N. -200 @ 000)
1:25



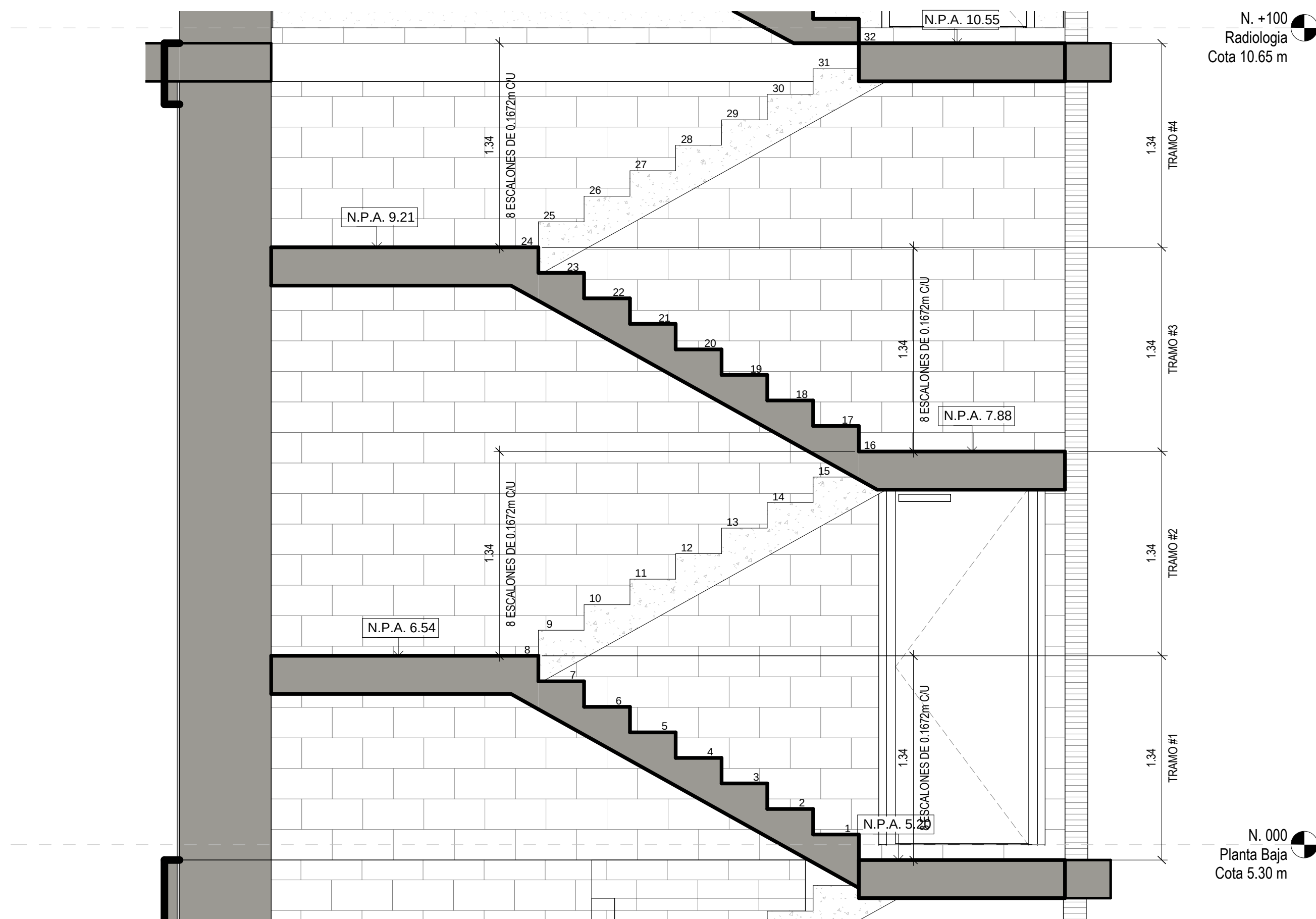
3 SECCIÓN LONGITUDINAL DE ESCALERA 1 Y 2 TÍPICA (N. -200 @ 000)
1:25



4 AMPLIACIÓN 1 DE ESCALERA 1 Y 2 TÍPICA (N. 000 @ +100 y N. +2000 @ +2100)
1:25



5 AMPLIACIÓN 2 DE ESCALERA 1 Y 2 TÍPICA (N. 000 @ +100 y N. +2000 @ +2100)
1:25



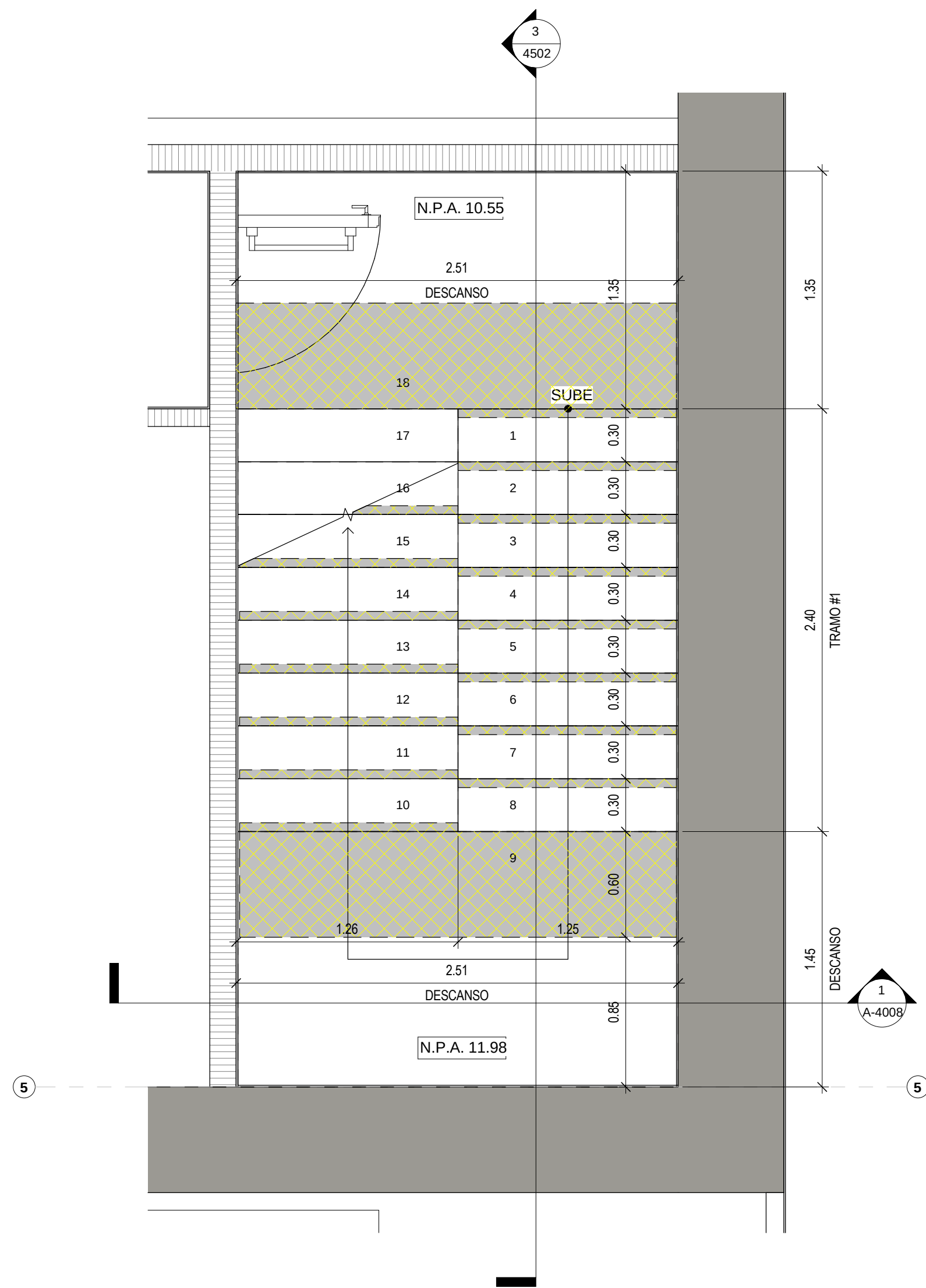
6 SECCIÓN LONGITUDINAL DE ESCALERA 1 Y 2 TÍPICA (N. 000 @ +100 y N. +2000 @ +2100)
1:25

CÓDIGO DE PROYECTO
HCE-3DD-A-4501-

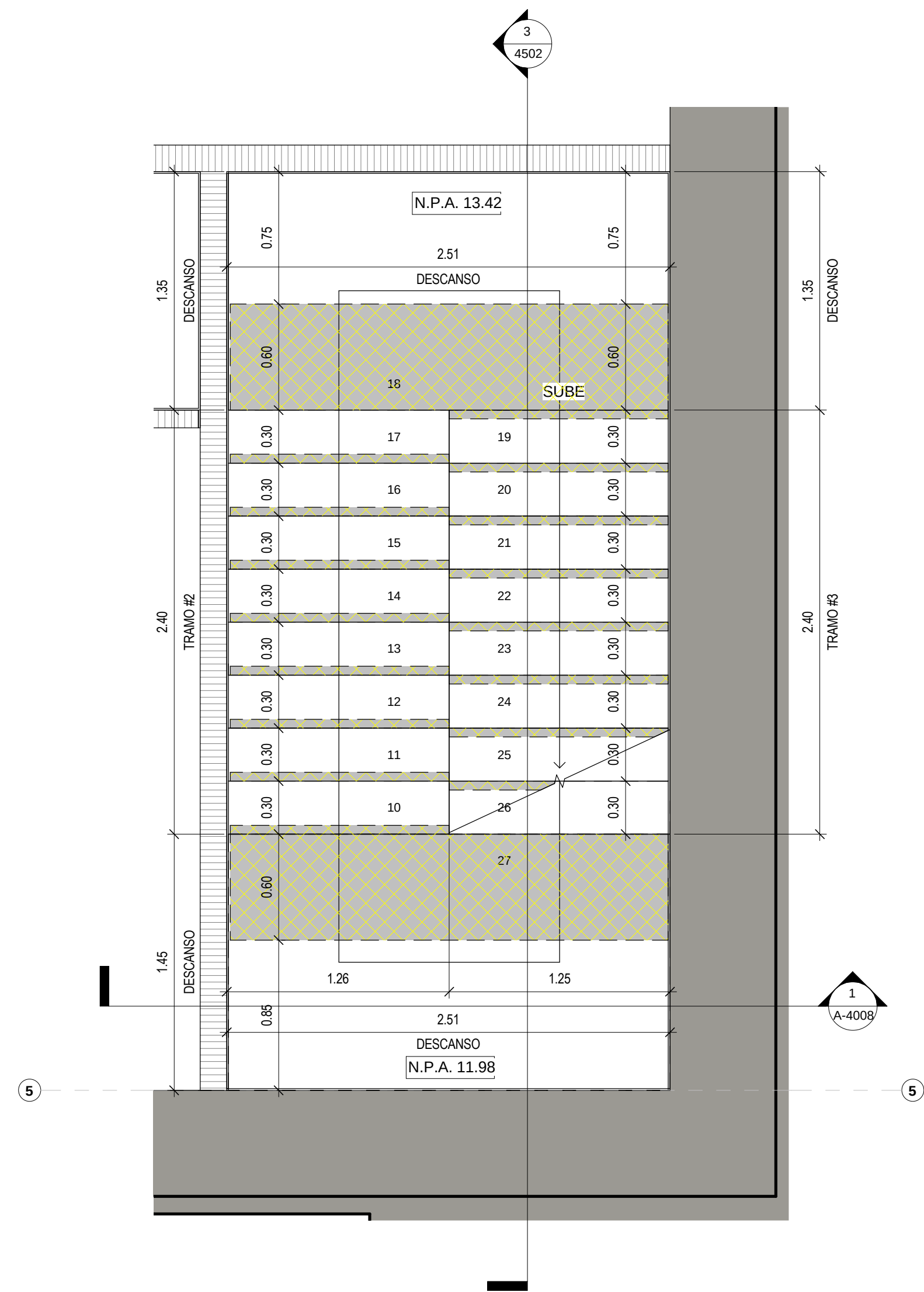
Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

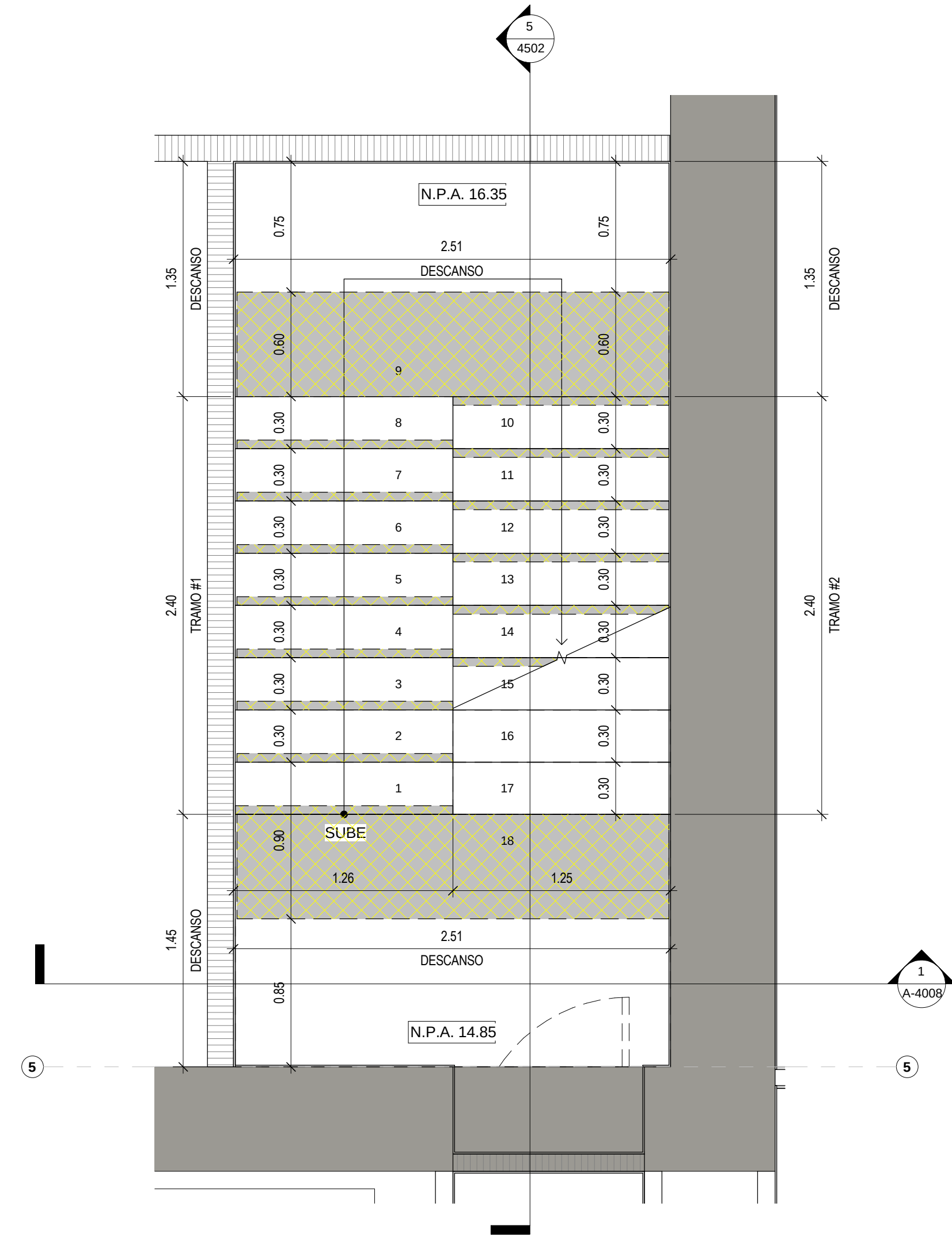
REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
APROBADO			
DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES			
DISEÑO			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
DESARROLLO DE PLANOS			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
PROYECTO			
HOSPITAL PROFESIONALES			
PROPIETARIO			
COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.			
UBICACIÓN			
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA.DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA			
CONTENIDO			
Escala #1 y 2 - N. -200 @ 000, N. 000 @ +100 y N. +2000 @ +2100			
FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
HCE-3DD-A-4501-			A-4501



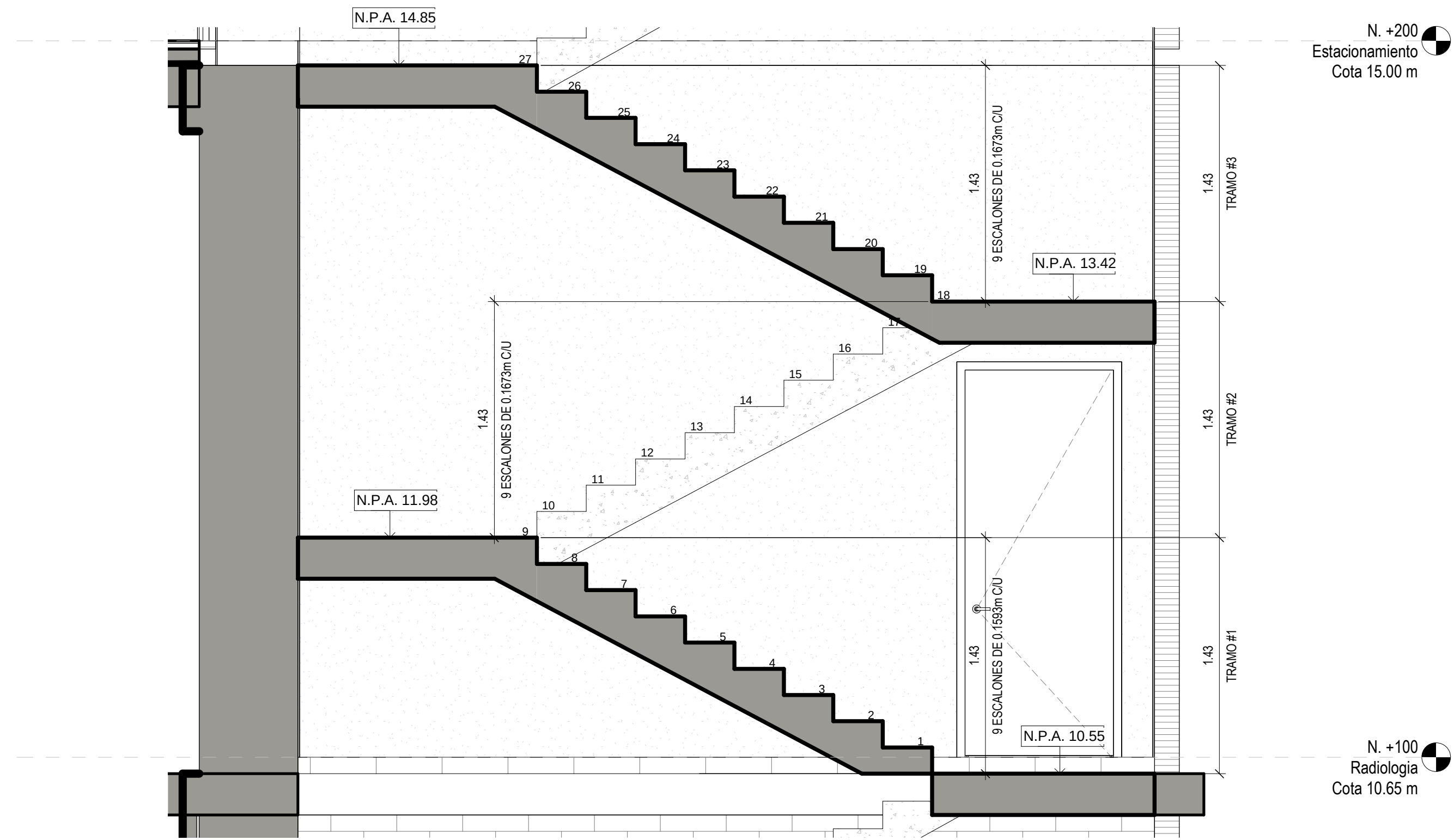
1 AMPLIACIÓN 1 DE ESCALERA 1 Y 2 TÍPICA (N. +100 @ +200)
1 : 25



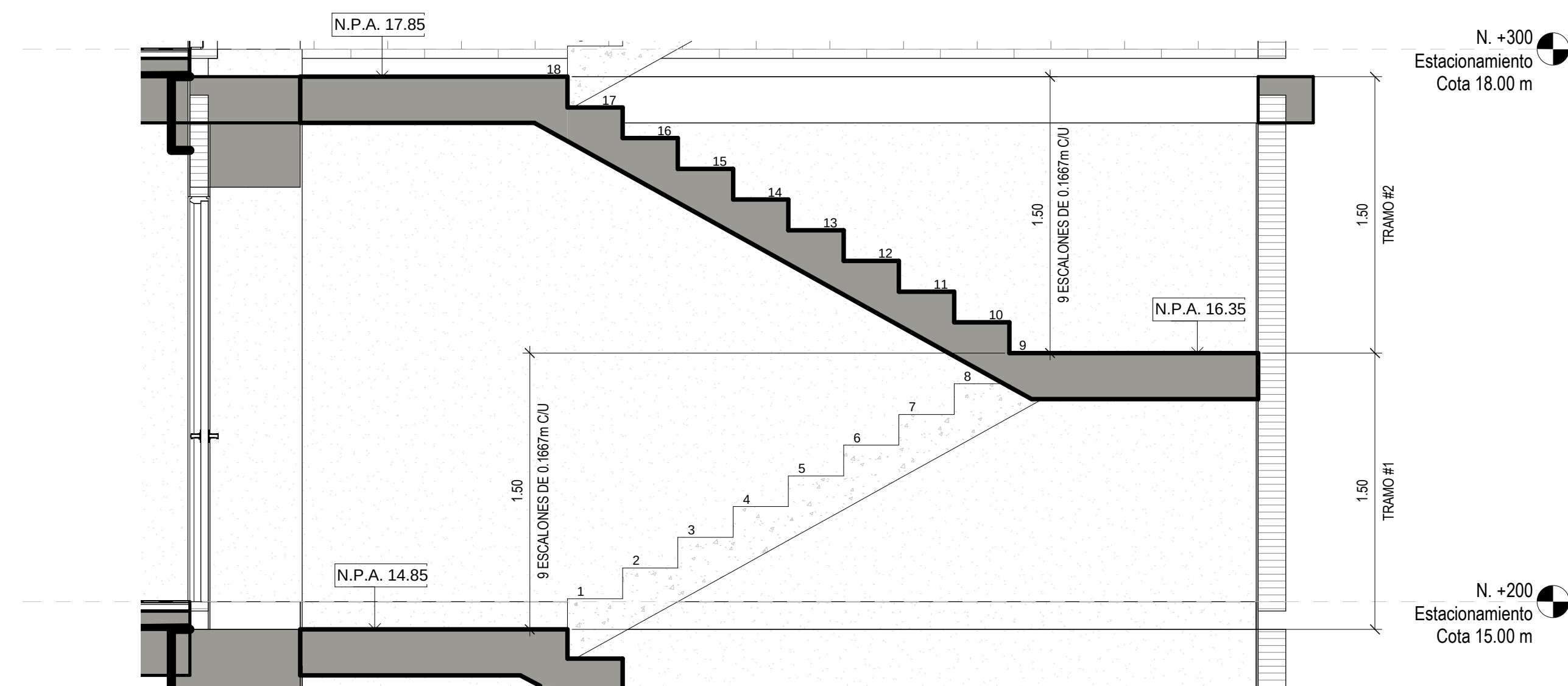
2 AMPLIACIÓN 2 DE ESCALERA 1 Y 2 TÍPICA (N. +100 @ +200)
1 : 25



4 AMPLIACIÓN DE ESCALERA 1 Y 2 TÍPICA (N. +200 @ +800 y N. +1400 @ +1500)
1 : 25



3 SECCIÓN LONGITUDINAL DE ESCALERA 1 Y 2 TÍPICA (N.+100 @ +200)
1 : 25



5 SECCIÓN LONGITUDINAL DE ESCALERA 1 Y 2 TÍPICA (N. +200 @ +800 y N. +1400 @ +1500)
1 : 25

CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-4502-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISEÑO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

DESARROLLO DE PLANOS

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

REVISADO

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

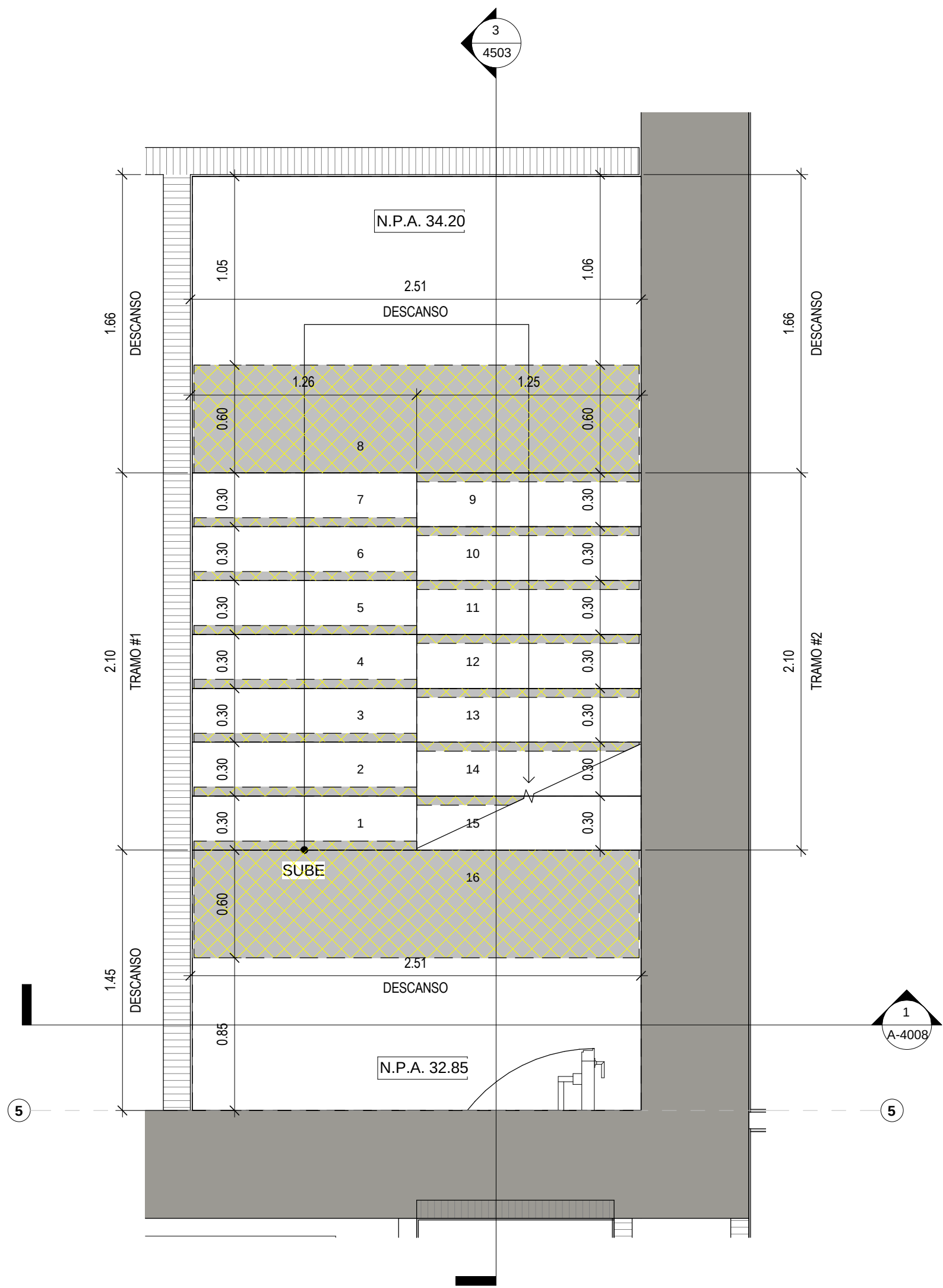
UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA.DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

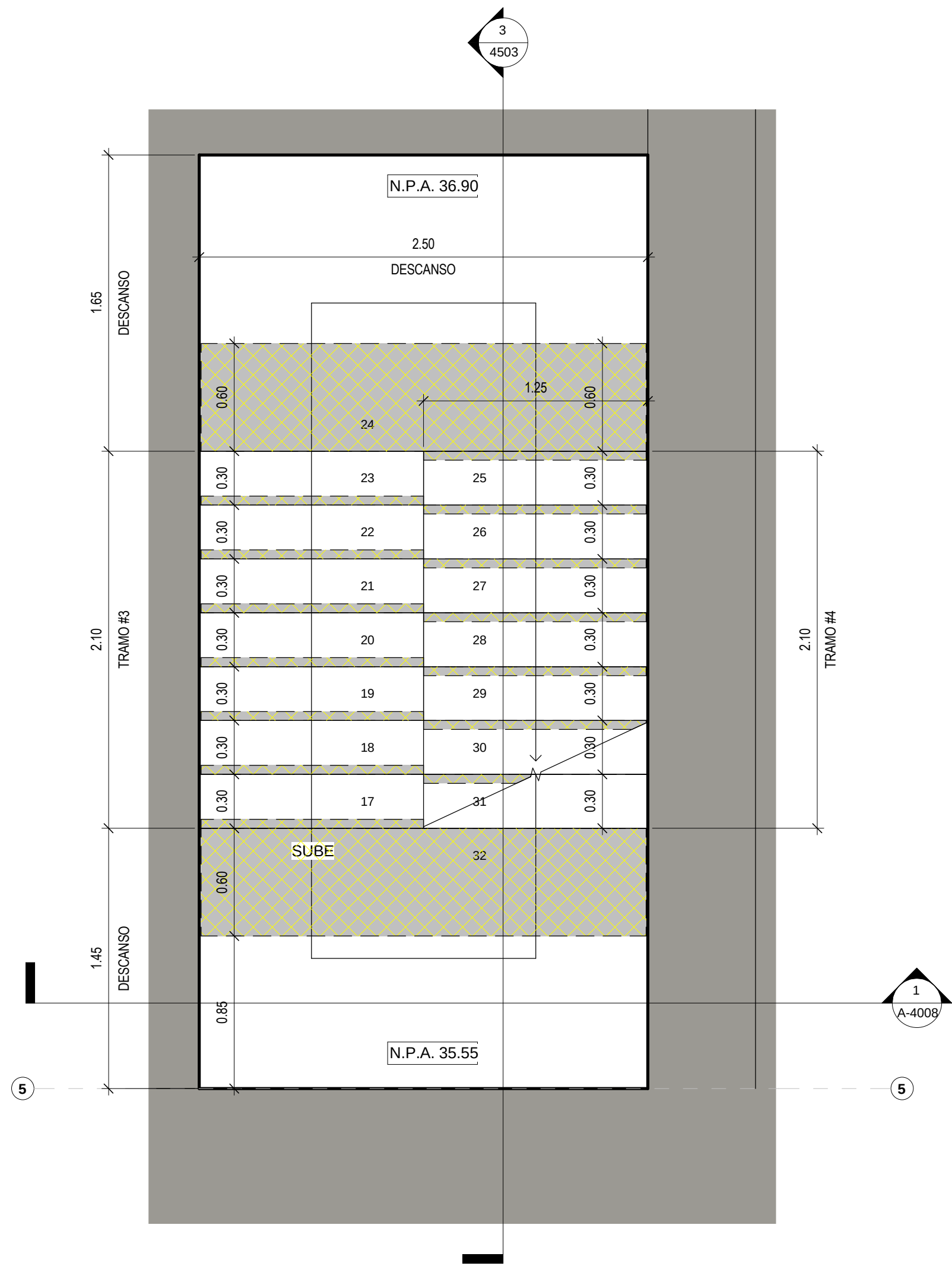
CONTENIDO

Escalera #1 y 2 - N. -200 @ 000, N. 000 @ 100 y N. 2000 @ 2100

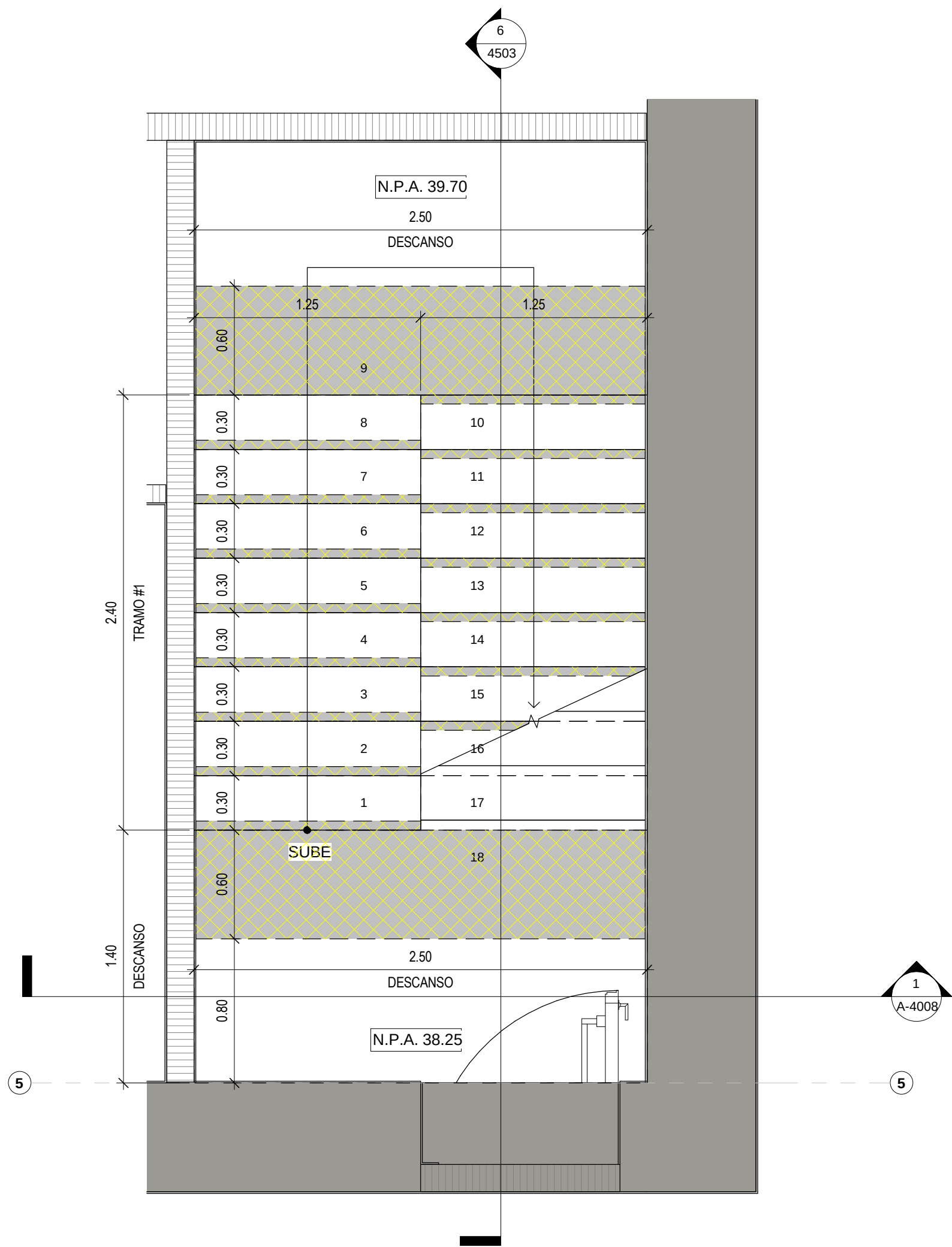
FECHA.	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
HCE-3DD-A-4502-			A-4502



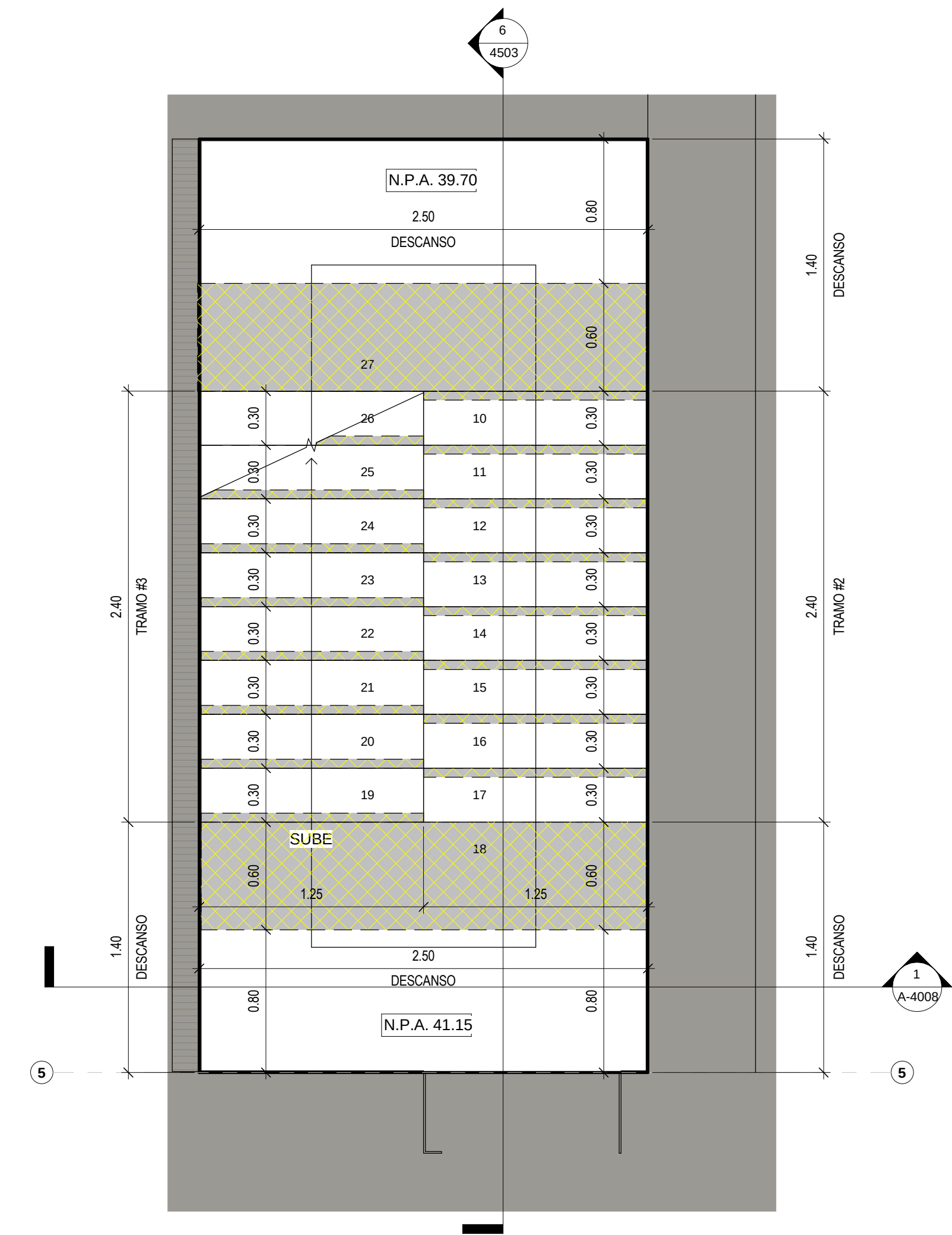
1 **AMPLIACIÓN 1 DE ESCALERA 1 Y 2 (N. +800 @ +900)**
1 : 25



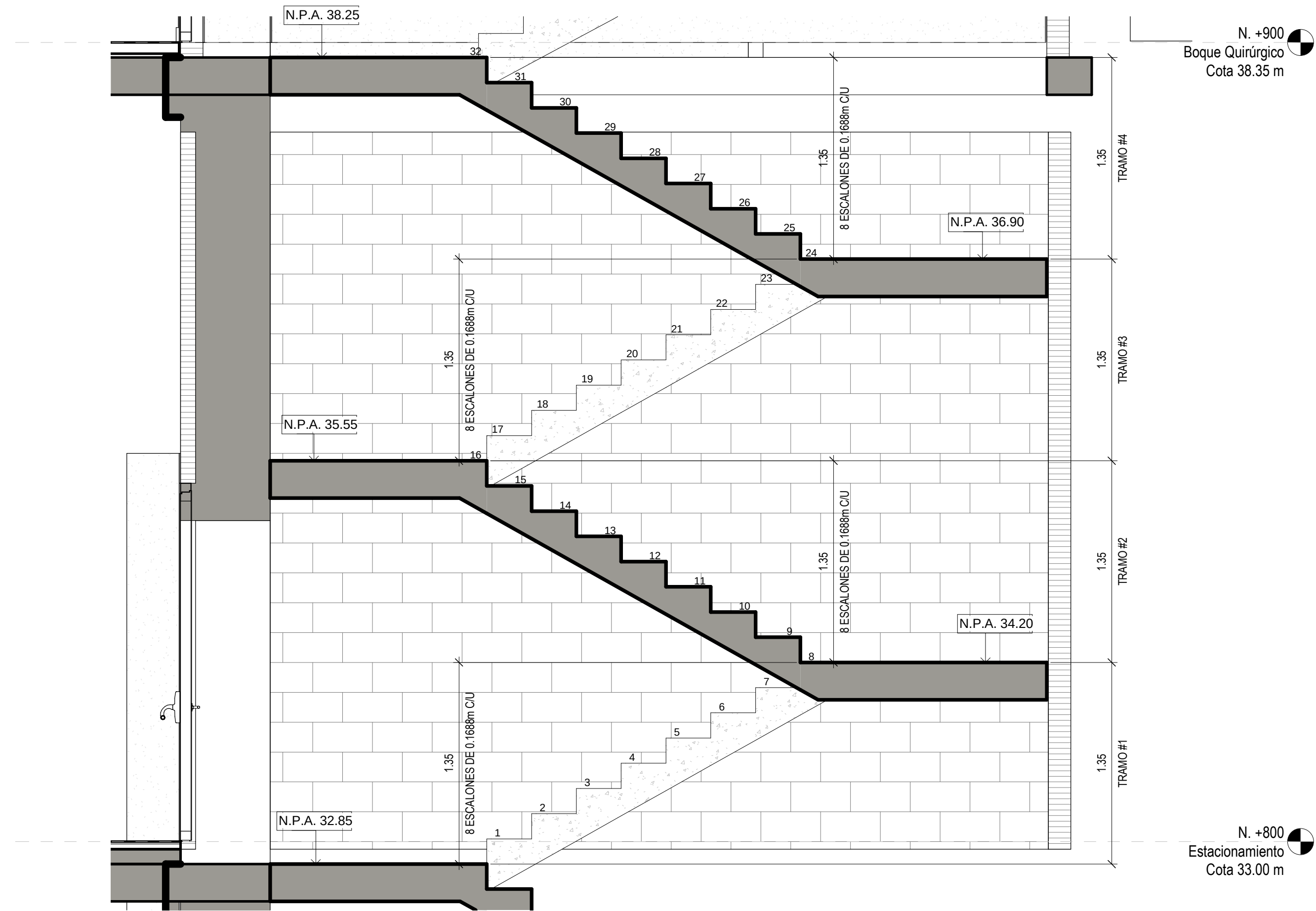
2 **AMPLIACIÓN 2 DE ESCALERA 1 Y 2 (N. +800 @ +900)**
1 : 25



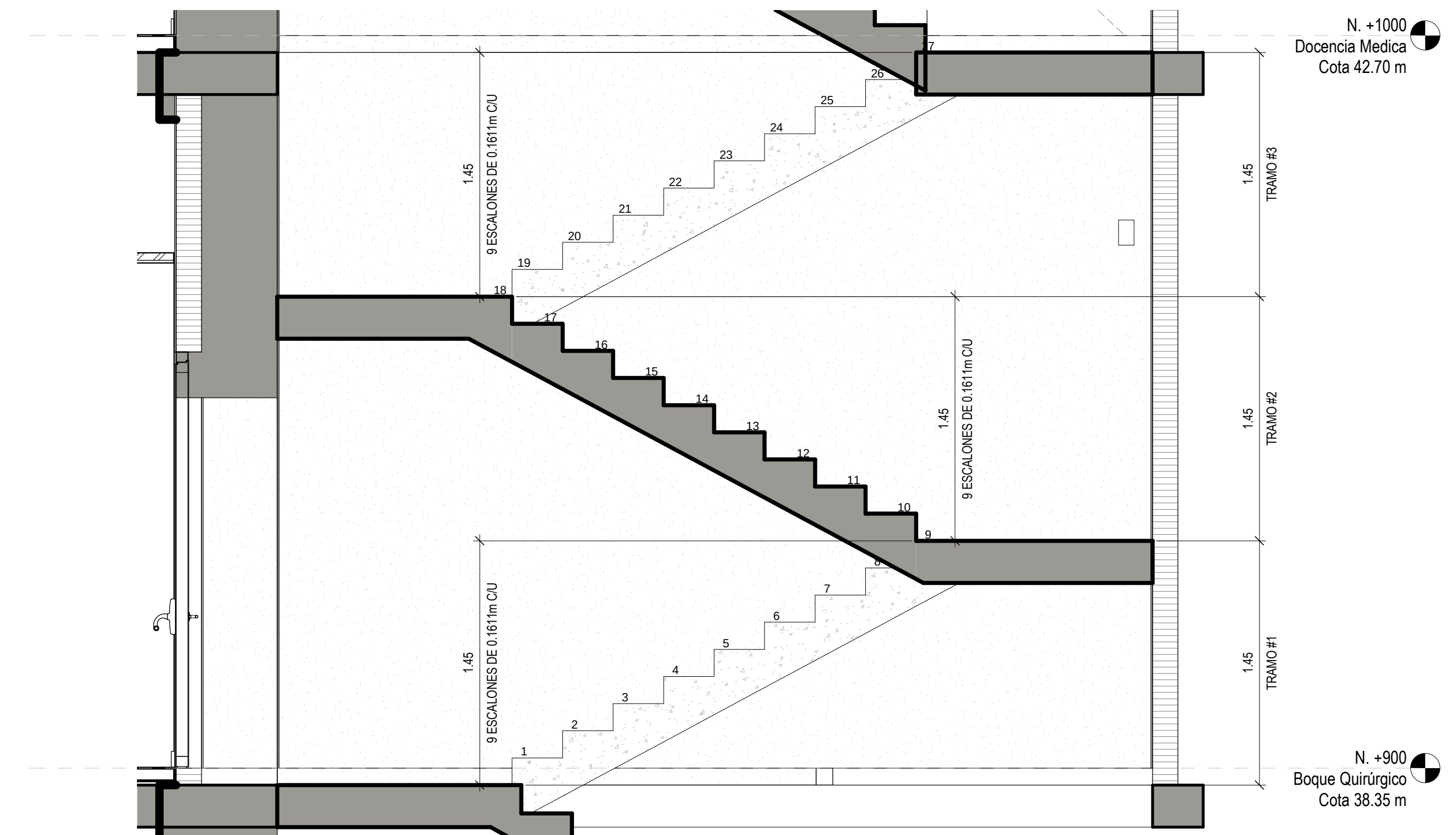
4 **AMPLIACIÓN 2 DE ESCALERA 1 Y 2 TÍPICA (N. +900 @ +1400 y N. +1500 @ +2000)**
1 : 25



5 **AMPLIACIÓN 2 DE ESCALERA 1 Y 2 TÍPICA (N. +900 @ +1400 y N. +1500 @ +2000)**
1 : 25



3 **SECCIÓN LONGITUDINAL DE ESCALERA 1 Y 2 TÍPICA (N. +800 @ +900)**
1 : 25



6 **SECCIÓN LONGITUDINAL DE ESCALERA 1 Y 2 TÍPICA (N. +900 @ +1400 y N. +1500 @ +2000)**
1 : 25

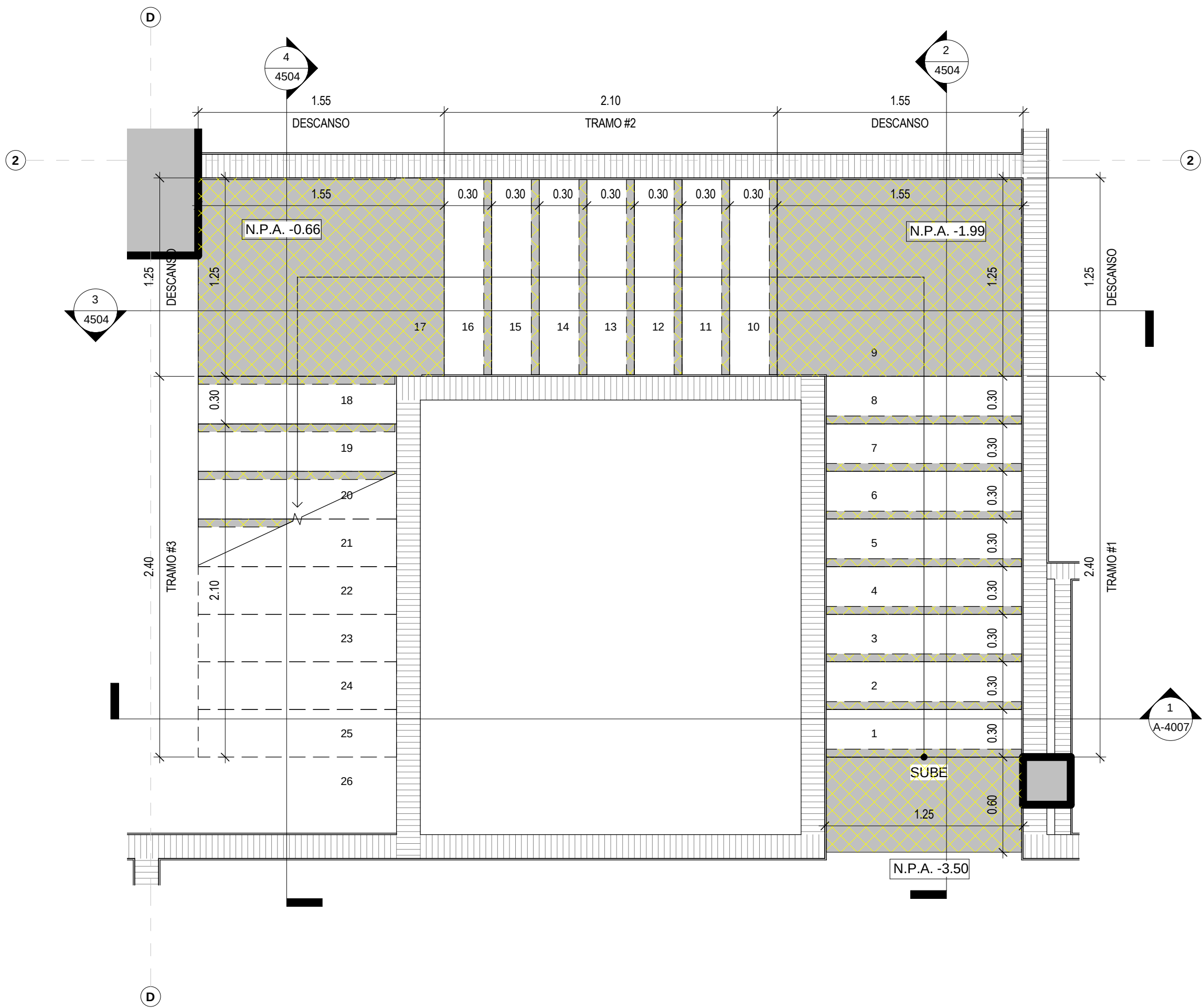
CÓDIGO DE PROYECTO
HCE-3DD-A-4503-

Mallol

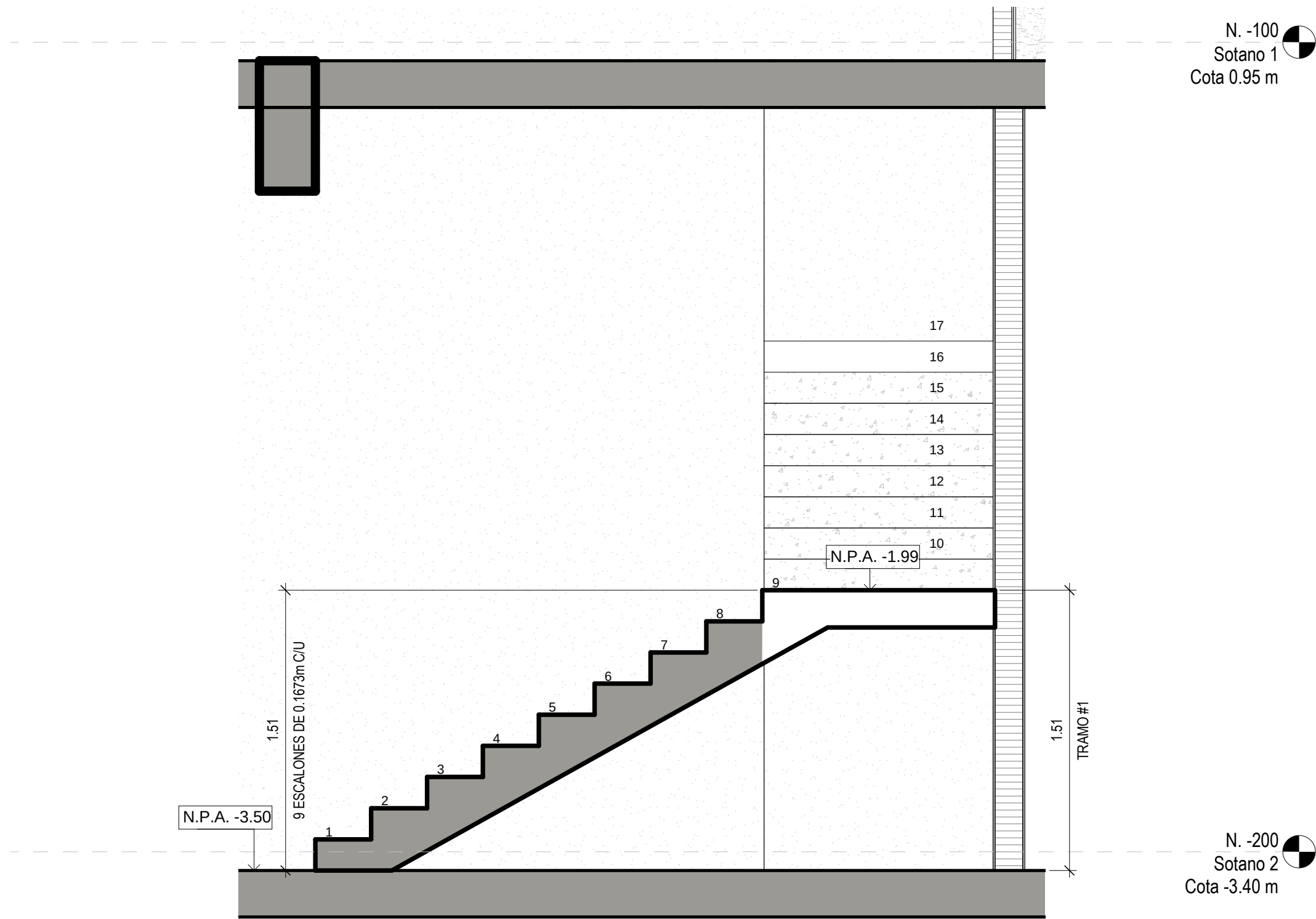
Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
APROBADO			
DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES			
DISEÑO			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
DESARROLLO DE PLANOS			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
PROYECTO			
HOSPITAL PROFESIONALES			
PROPIETARIO			
COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.			
UBICACIÓN			
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA			
CONTENIDO			
Escalera #1 y 2 - N. +800 @ +900, N. +900 @ +1400 y N. +1500 @ +2000			
FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
HCE-3DD-A-4503-			A-4503

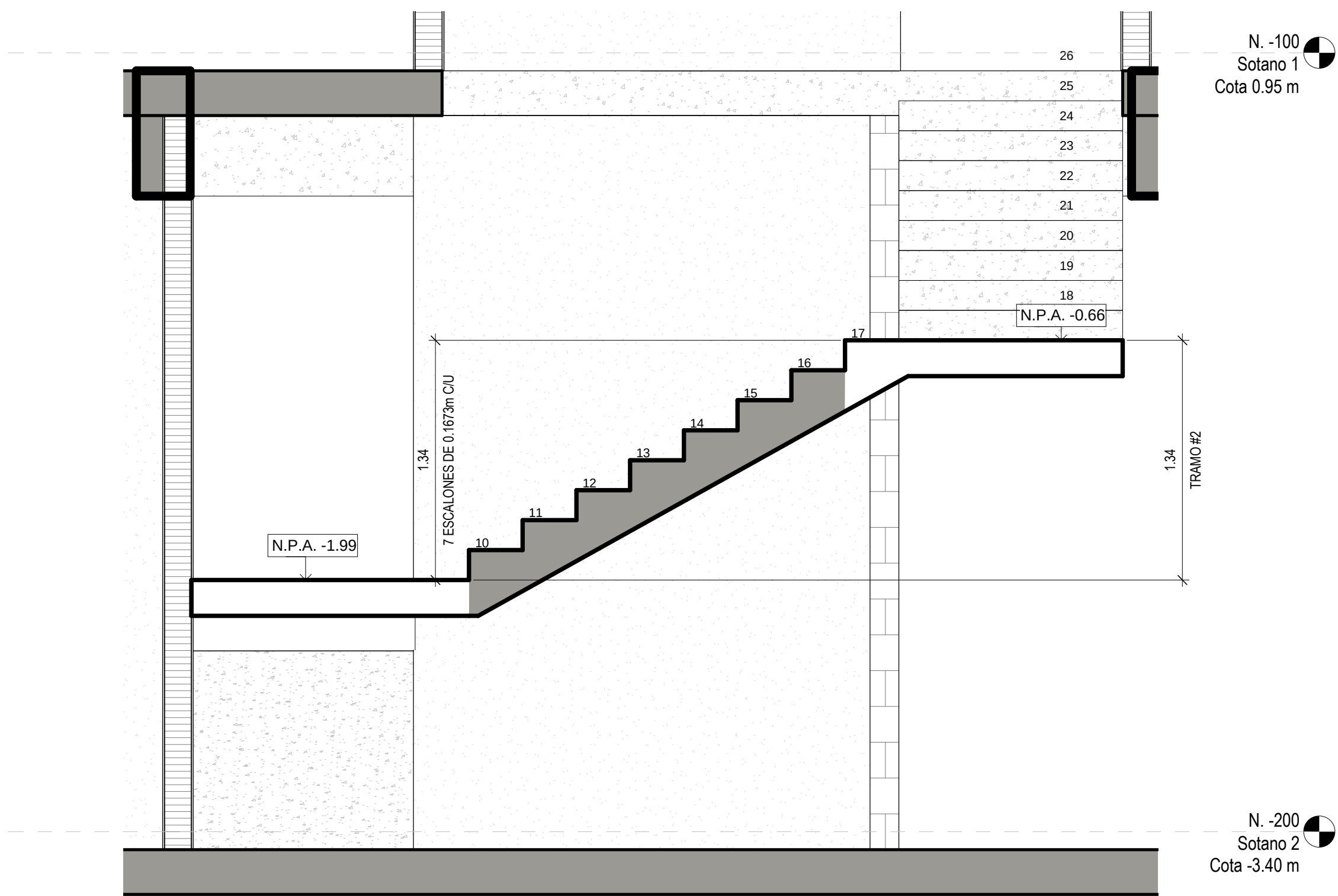
REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
APROBADO			
DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES			
DISEÑO			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
DESARROLLO DE PLANOS			REVISADO
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			Checker
PROYECTO			
HOSPITAL PROFESIONALES			
PROPIETARIO			
COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.			
UBICACIÓN			
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA.DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA			
CONTENIDO			
Escalera #3 - N. -200 @ N. -100			
FECHA.	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
HCE-3DD-A-4504-			A-4504



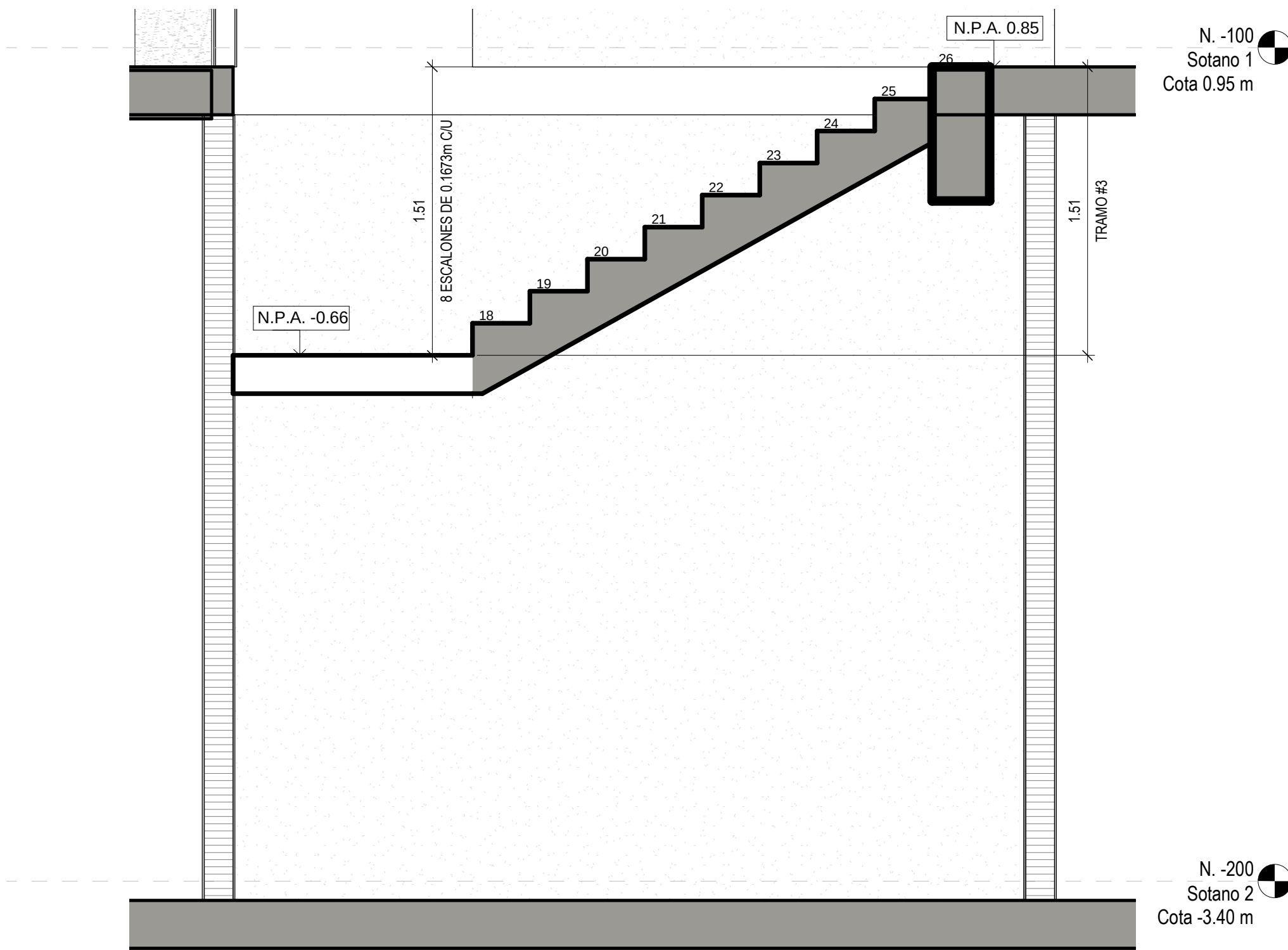
1 AMPLIACIÓN DE ESCALERA 3 (N. -200 @ -100)
1 : 25



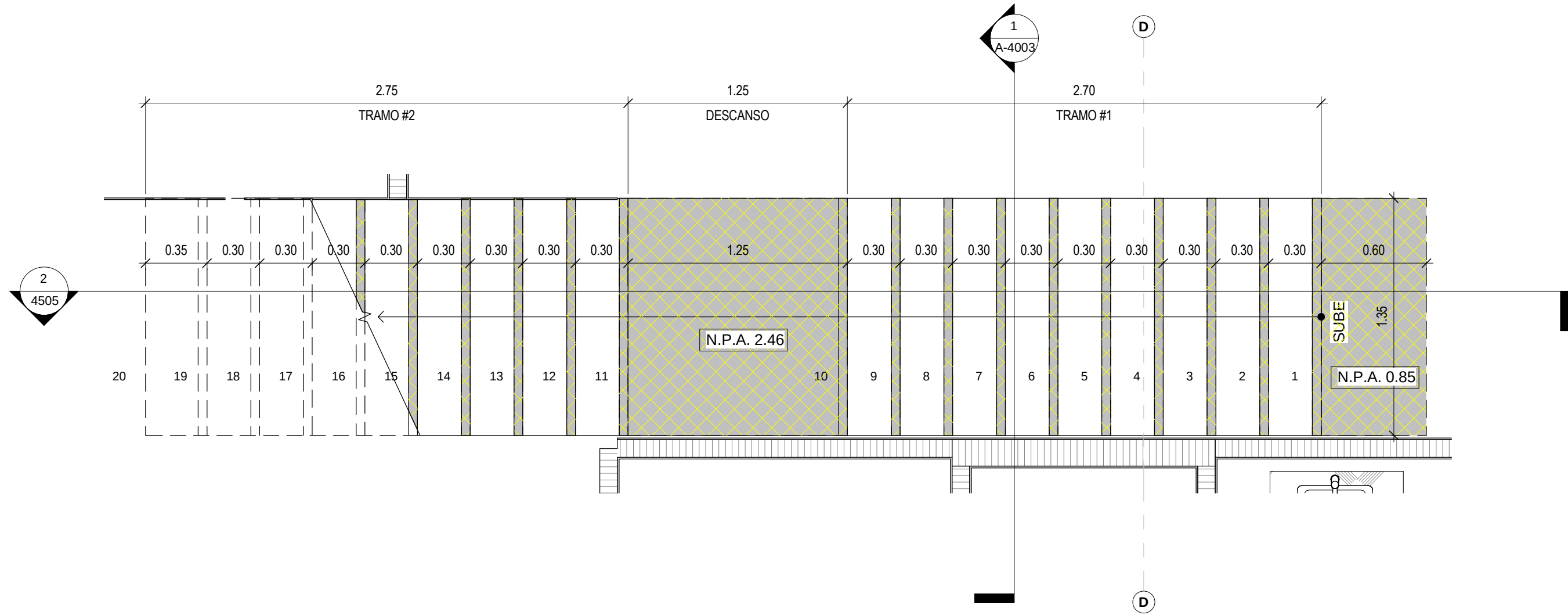
2 SECCIÓN LONGITUDINAL 1 DE ESCALERA 3 (N. -200 @ -100)
1 : 25



3 SECCIÓN LONGITUDINAL 2 DE ESCALERA 3 (N. -200 @ -100)
1 : 25

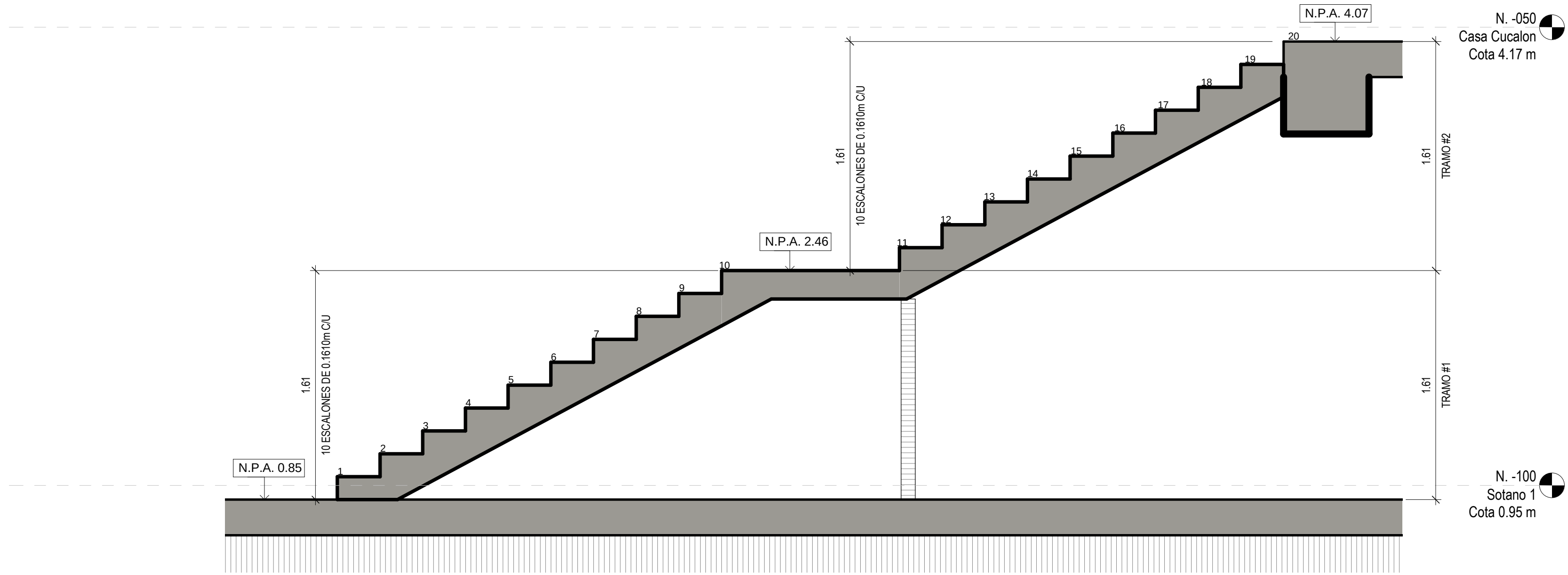


4 SECCIÓN LONGITUDINAL 3 DE ESCALERA 3 (N. -200 @ -100)
1 : 25



1 AMPLIACIÓN DE ESCALERA 4 (N. -100 @ -050)

1 : 25



2 SECCIÓN LONGITUDINAL DE ESCALERA 4 (N. -100 @ -050)

1 : 25

CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-4505-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
------	-------	-------------	----------

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISEÑO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

DESARROLLO DE PLANOS

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

REVISADO

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS
MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

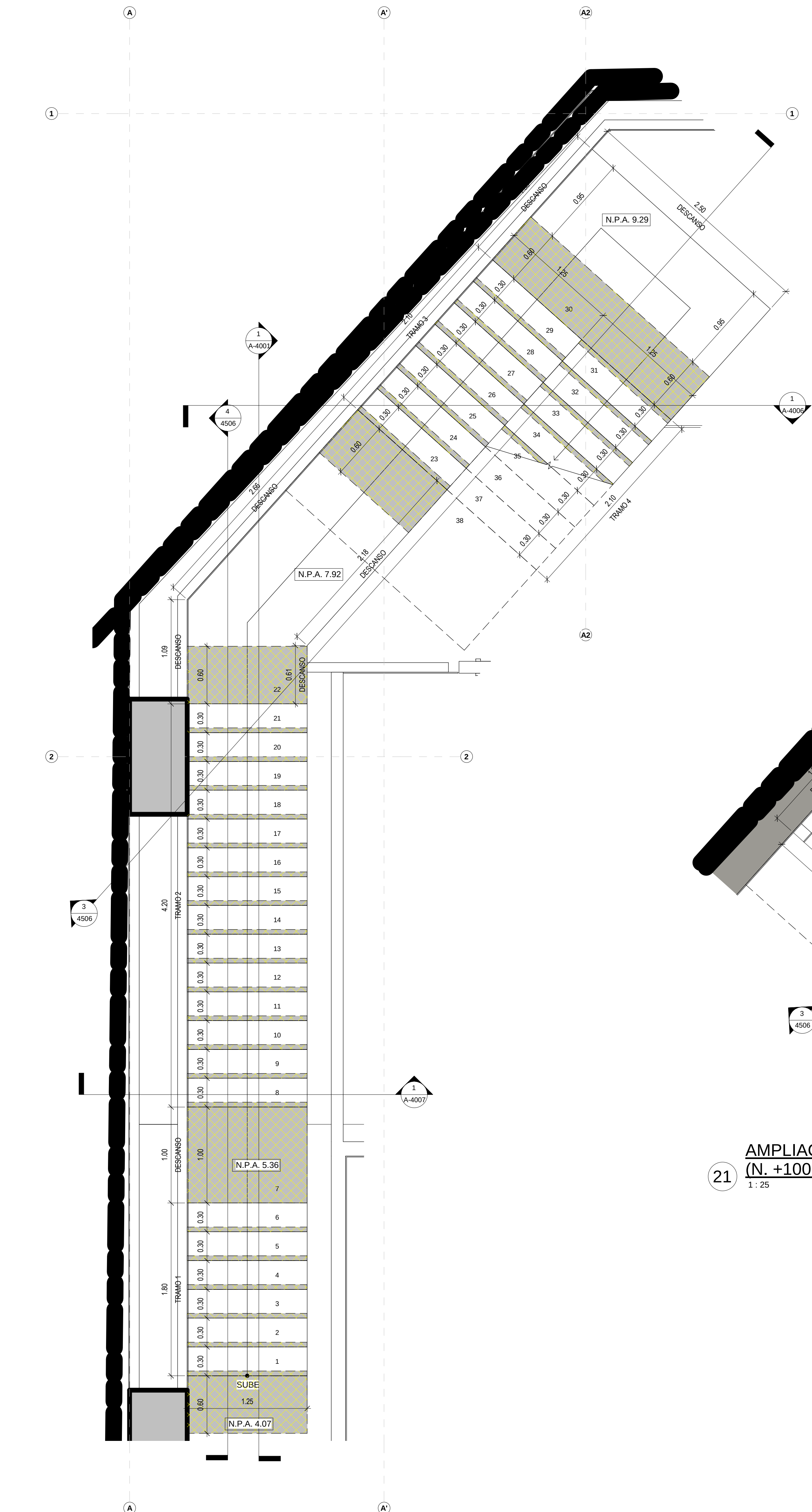
UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE,
CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA.DISTRITO DE
PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

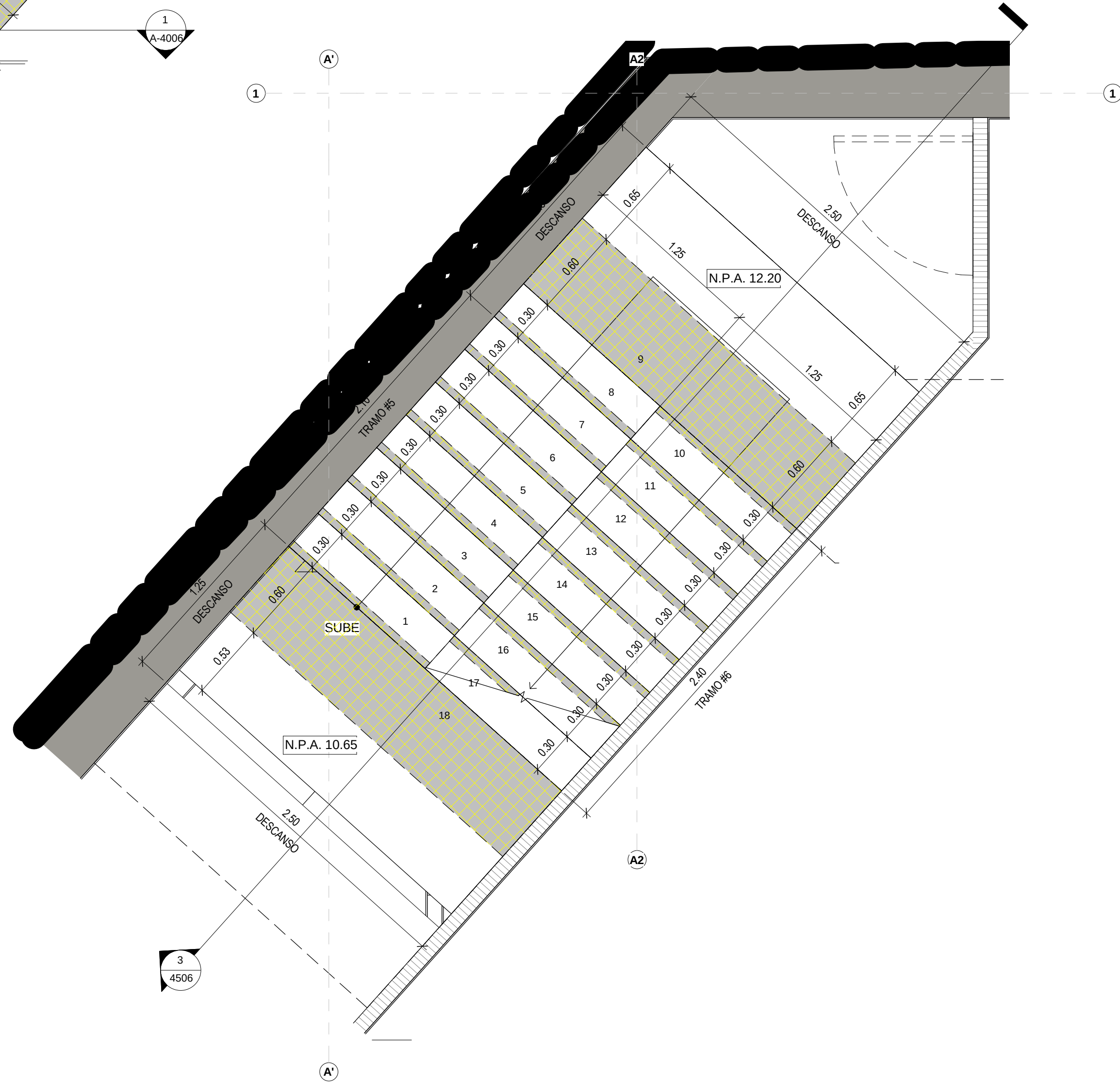
CONTENIDO

Escalera #4 - N. -100 @ 000

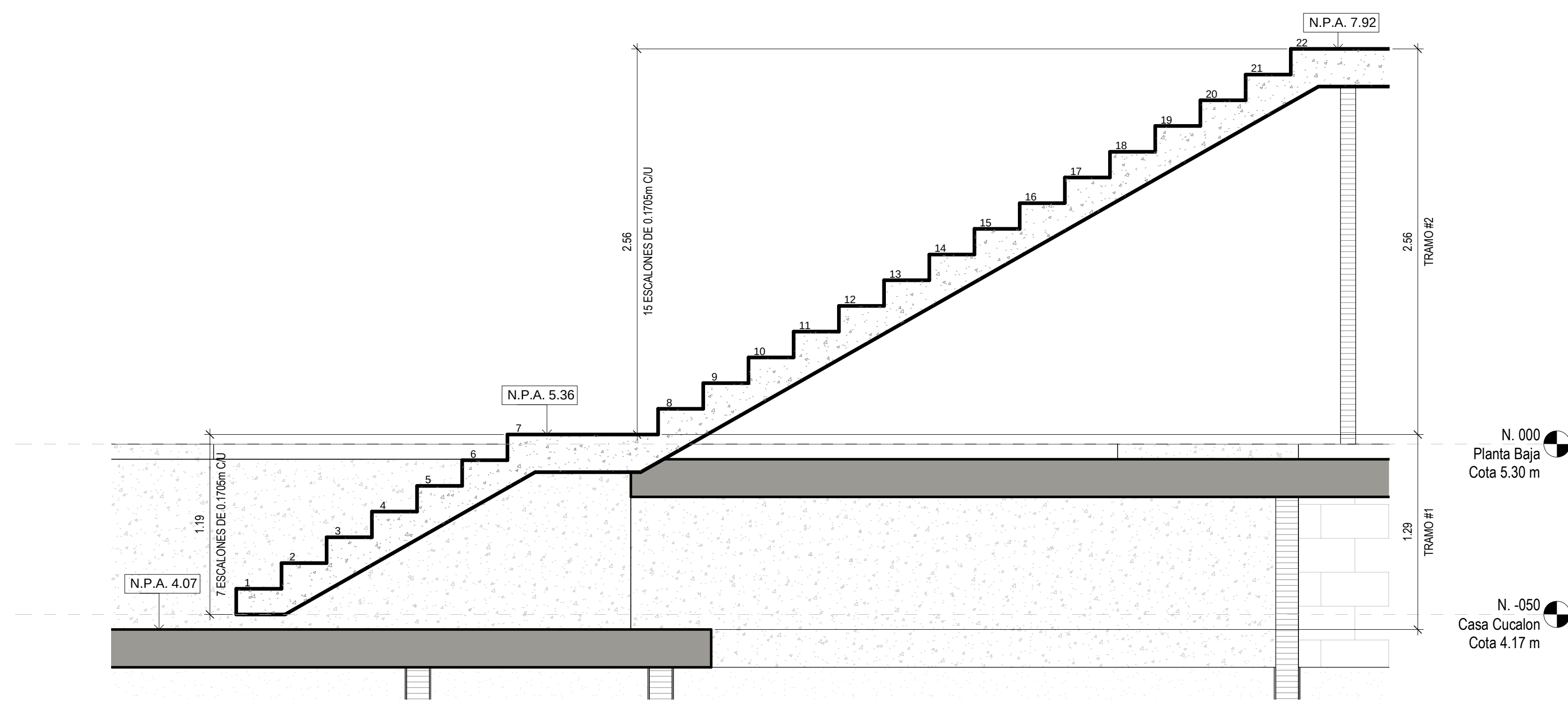
FECHA.	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
HCE-3DD-A-4505-			A-4505



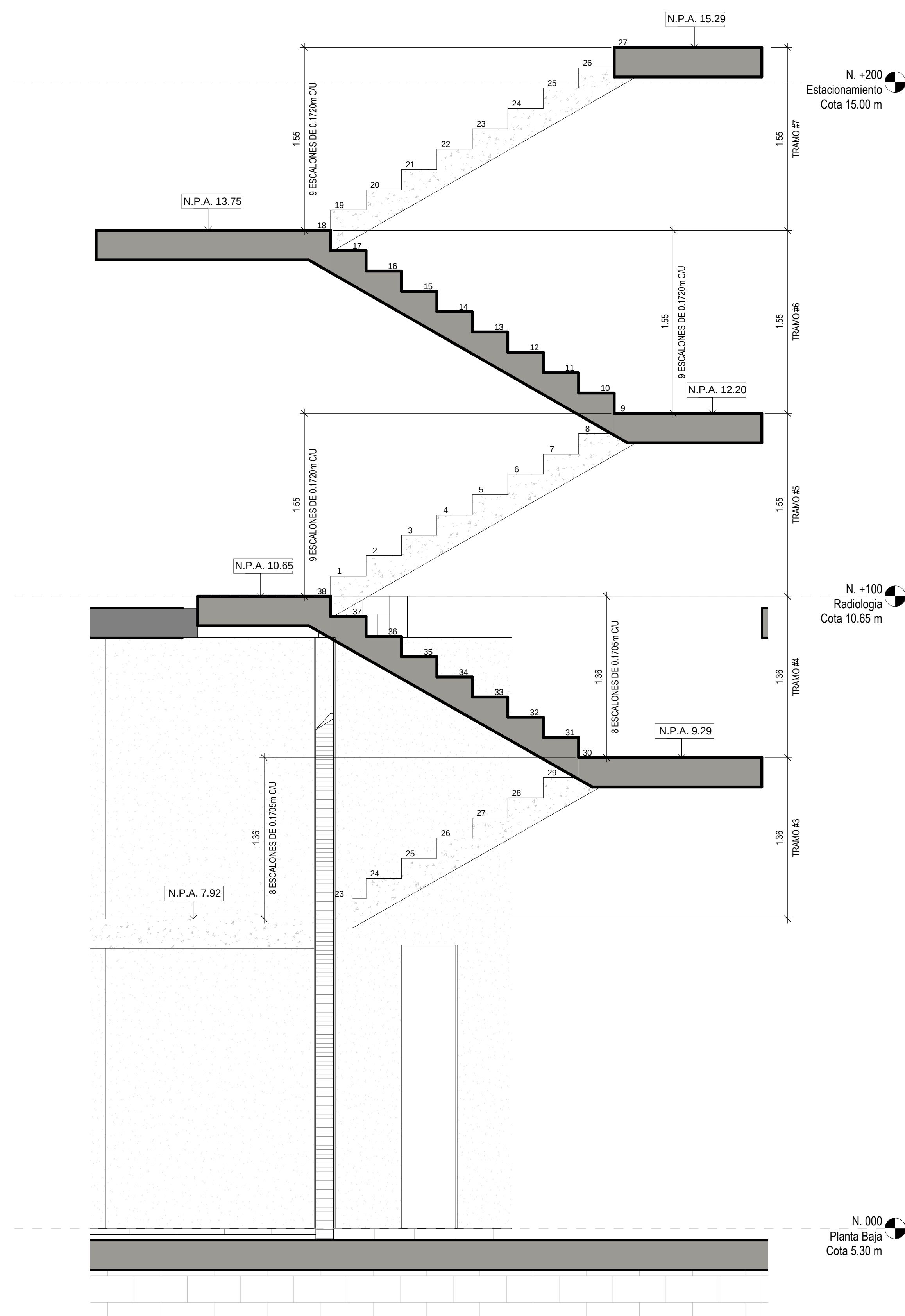
1 AMPLIACIÓN 1 DE ESCALERA 5 (N. -050 @ +050)
1:25



21 AMPLIACIÓN 2 DE ESCALERA 5
(N. +100 @ +200)
1:25



4 SECCIÓN LONGITUDINAL 1 DE ESCALERA 5 (N. -050 @ +050)
1:25



3 SECCIÓN LONGITUDINAL 2 DE ESCALERA 5 (N. -050 @ +200)
1:25

CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-4506-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
APROBADO			
DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES			
DISEÑO			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
DESARROLLO DE PLANOS		REVISADO	
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
PROYECTO			
HOSPITAL PROFESIONALES			
PROPIETARIO			
COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.			
UBICACIÓN			
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA.DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA			
CONTENIDO			
Escalera #5 - N. +050 @ +200			
FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
HCE-3DD-A-4506-			A-4506

N. +200
Estacionamiento
Cota 15.00 m

N. +100
Radiología
Cota 10.65 m

N. 000
Planta Baja
Cota 5.30 m

N. 000
Planta Baja
Cota 5.30 m

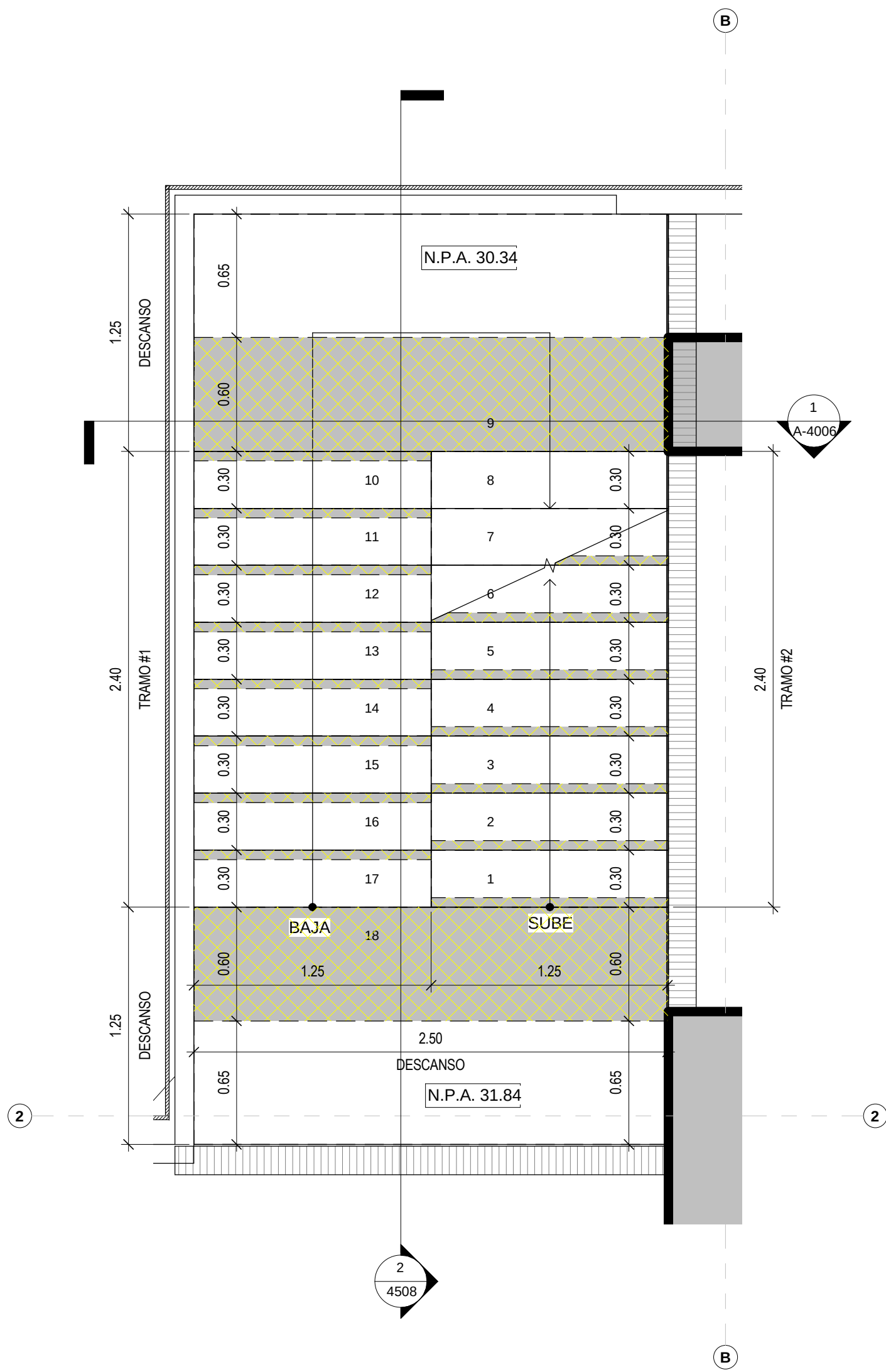
N. -050
Casa Cucalon
Cota 4.17 m



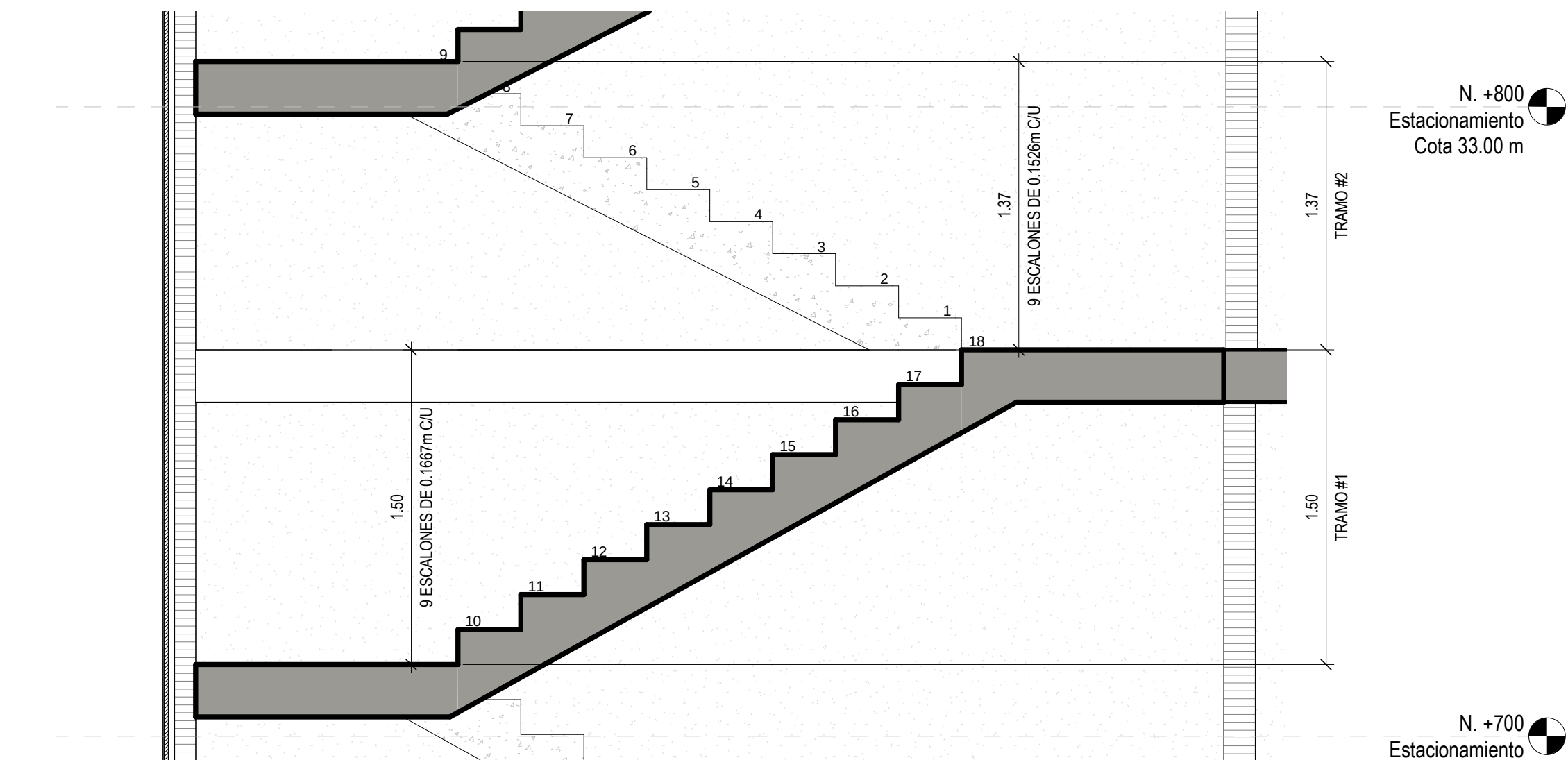
Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

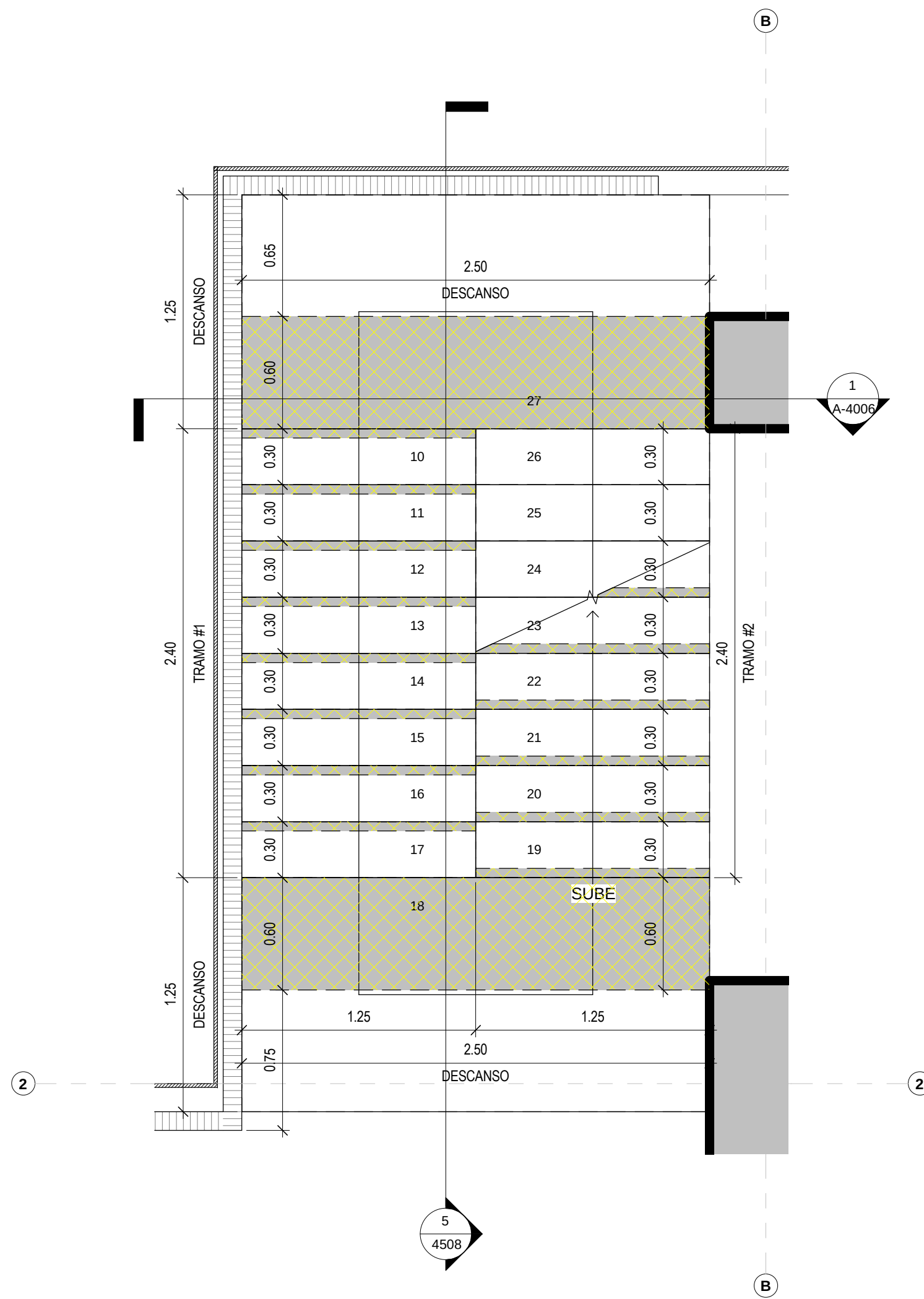
--	--



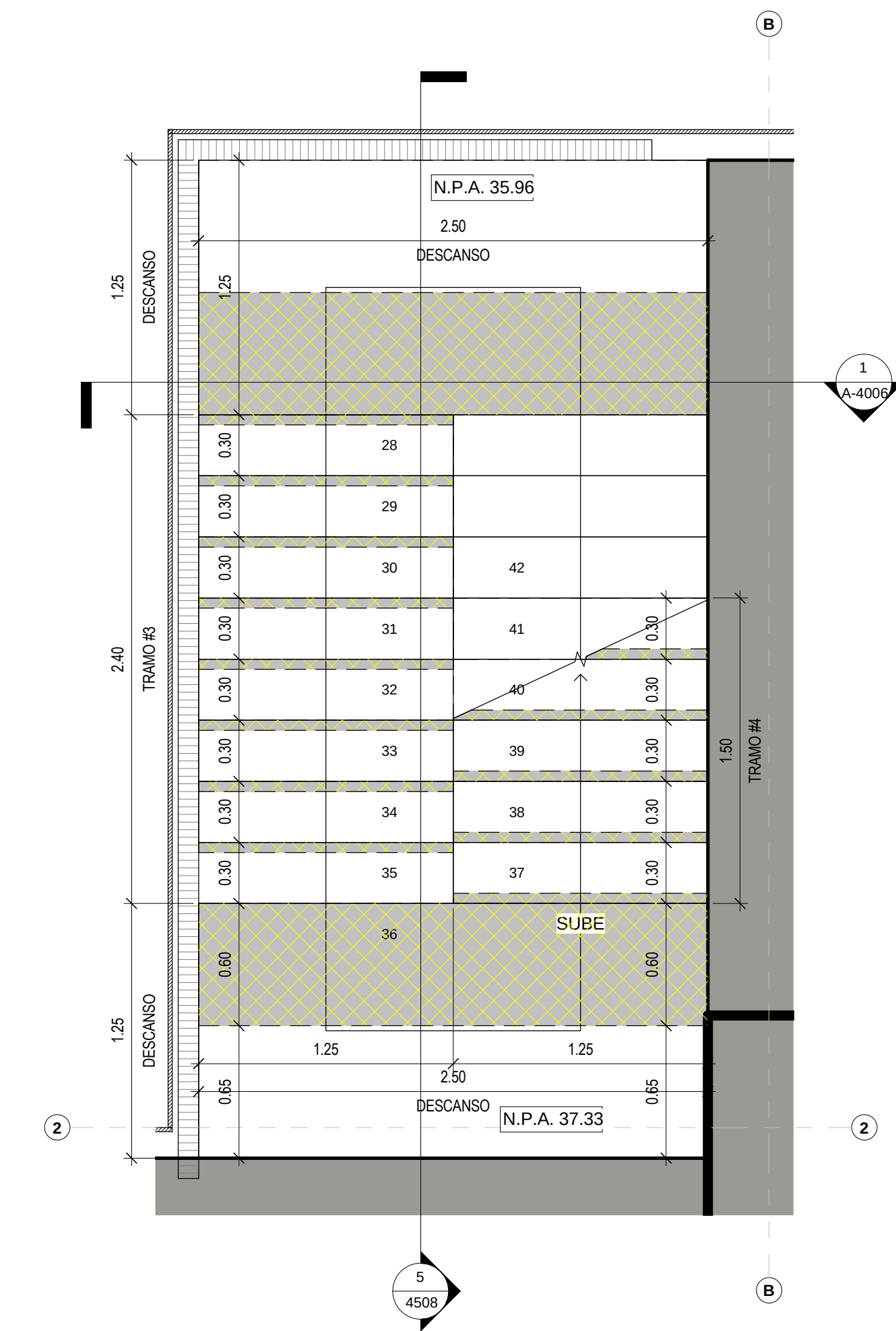
1 AMPLIACIÓN DE ESCALERA 6 (N. +700 @ +800)
1: 25



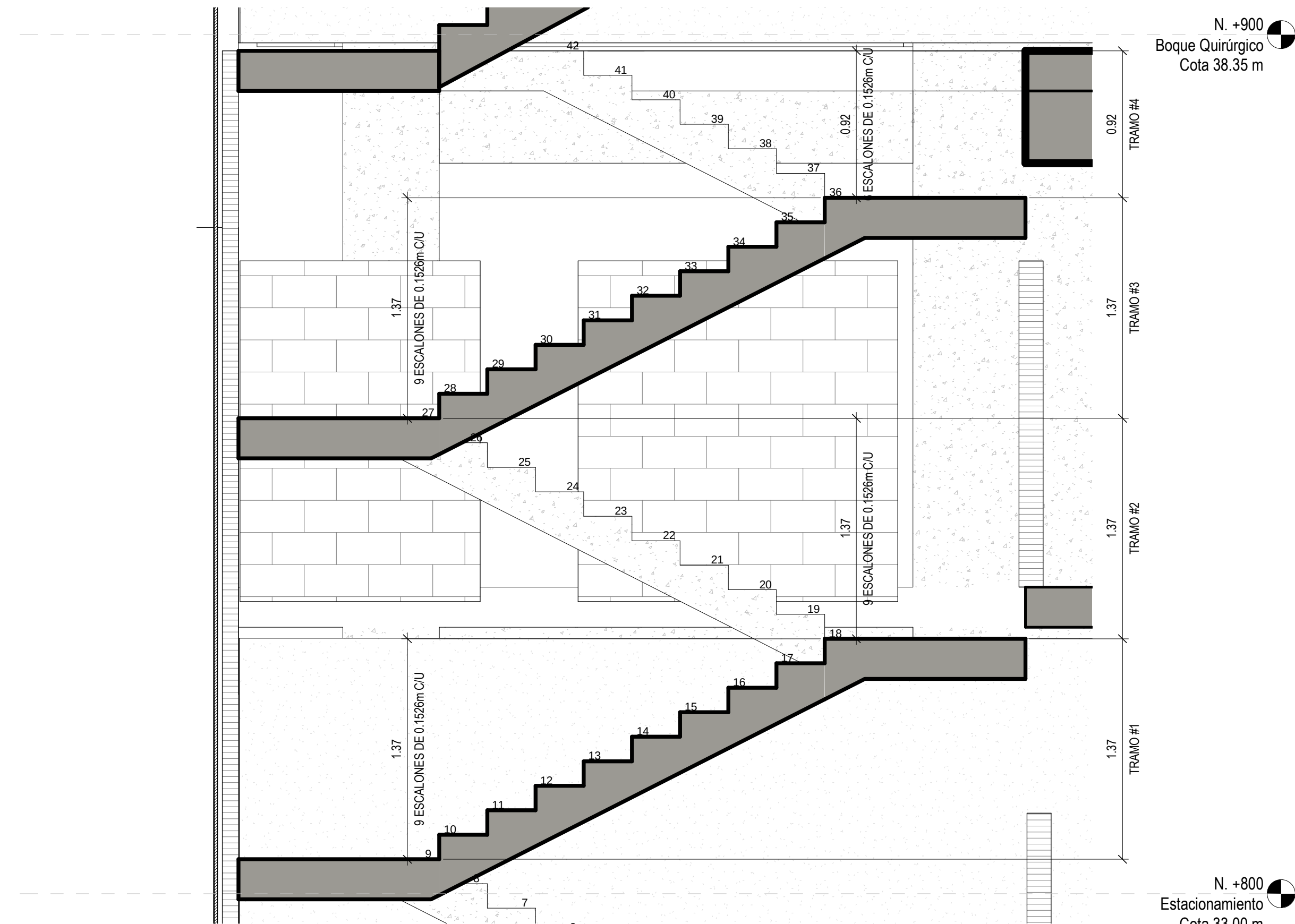
2 SECCIÓN LONGITUDINAL 6 DE ESCALERA 3 (N. +700 @ +800)
1: 25



3 AMPLIACIÓN 1 DE ESCALERA 6 (N. +800 @ +900)
1: 25

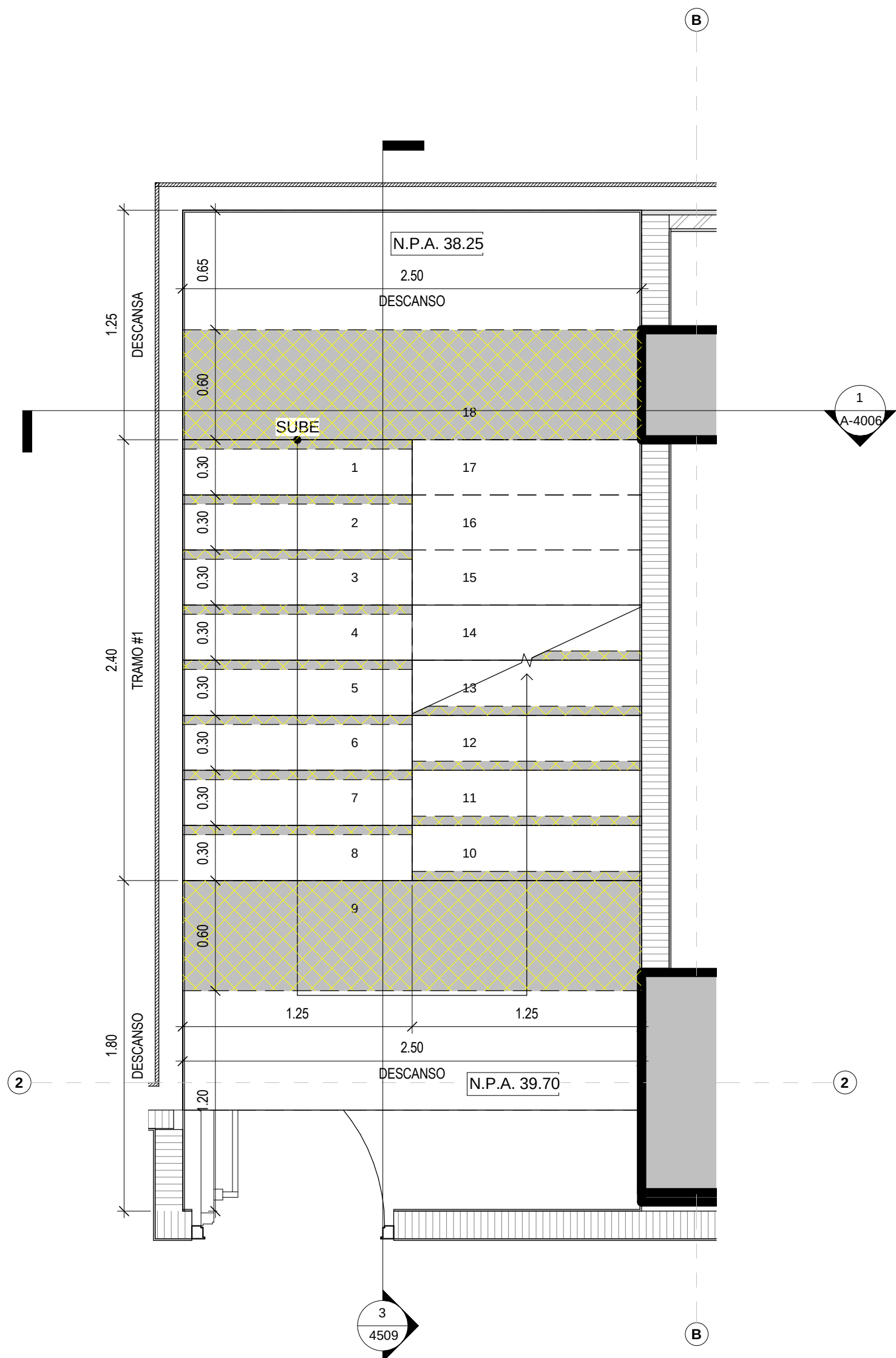


4 AMPLIACIÓN 2 DE ESCALERA 6 (N. +800 @ +900)
1: 25

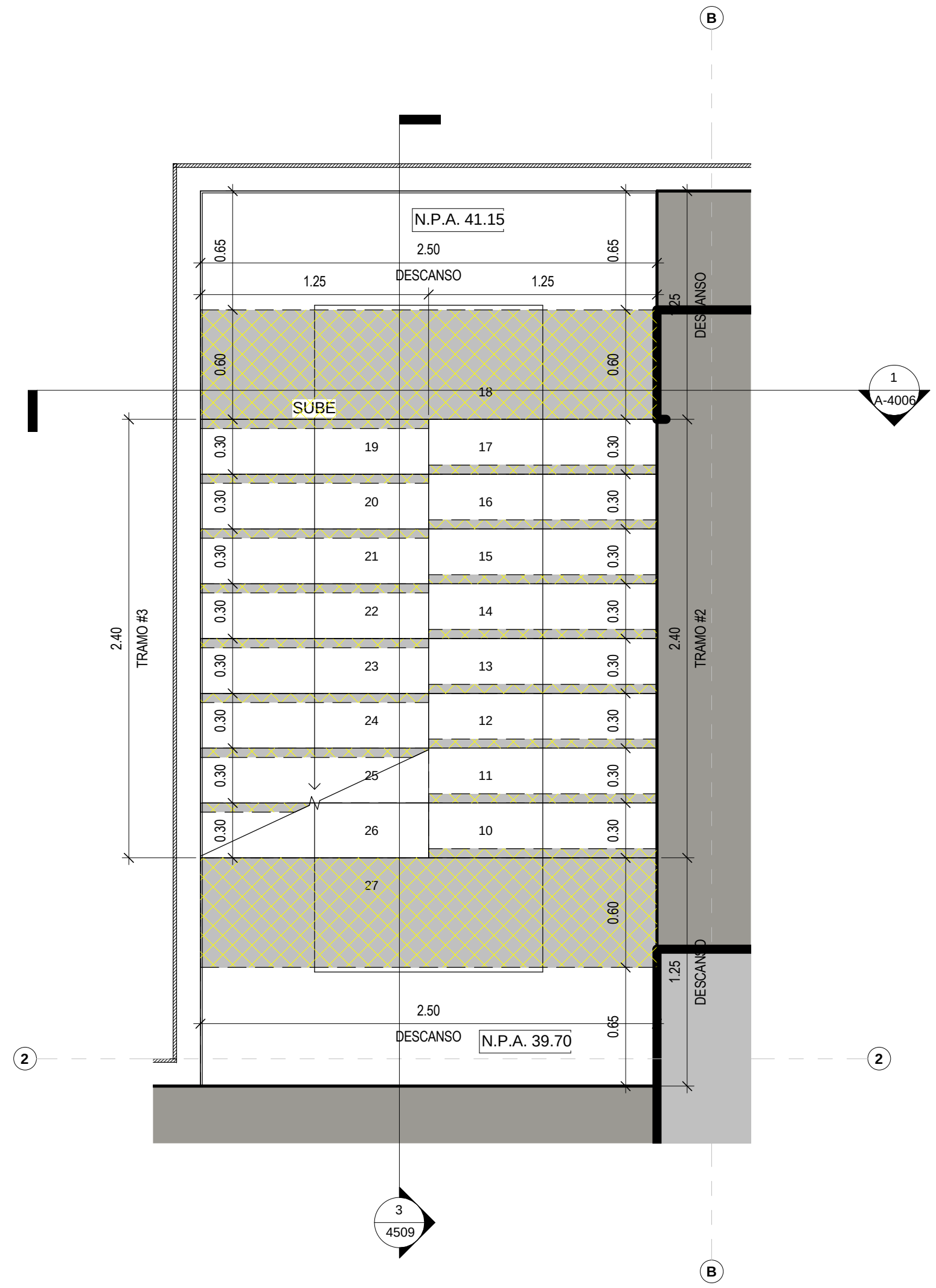


5 SECCIÓN LONGITUDINAL 6 DE ESCALERA 3 (N. +800 @ +900)
1: 25

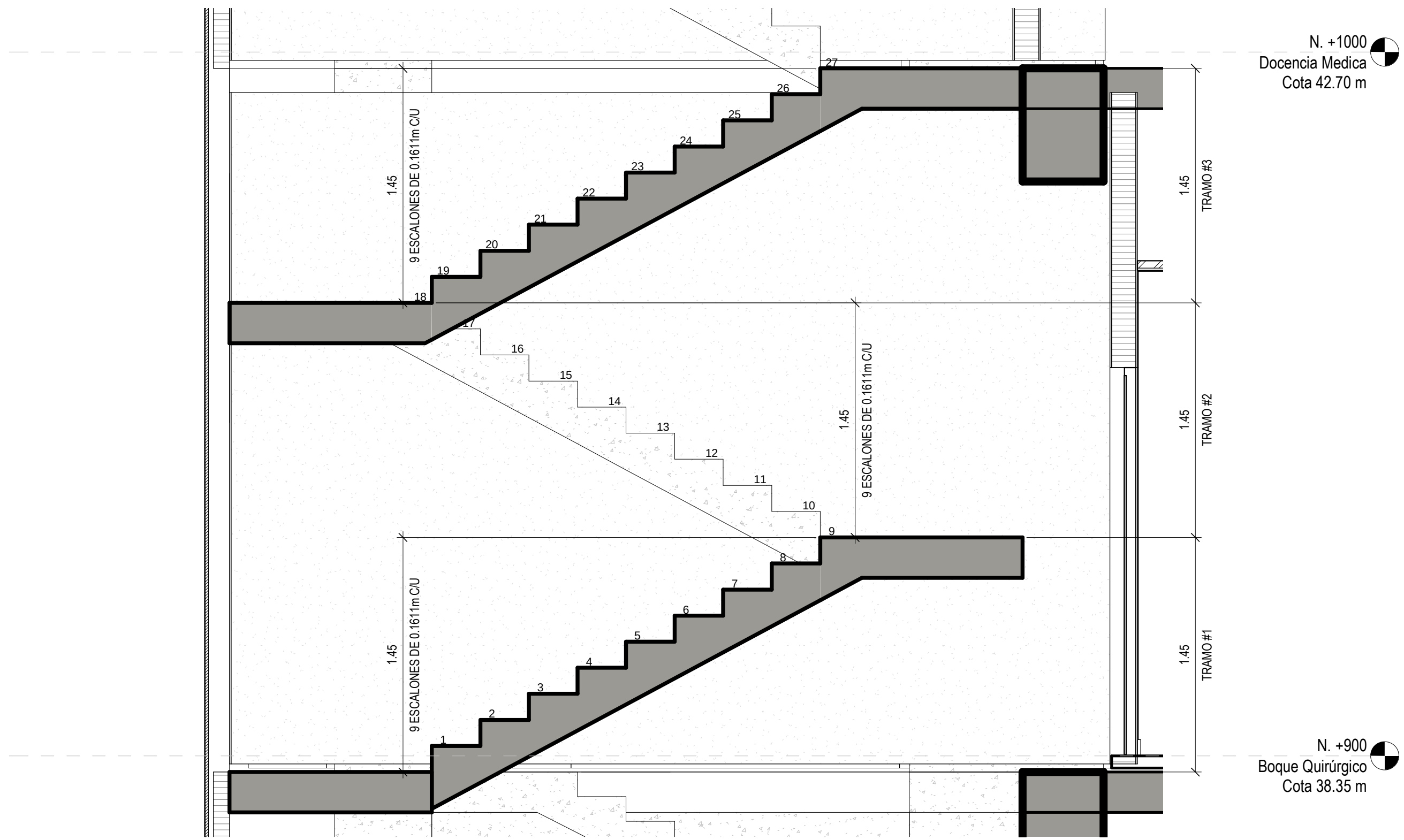
CÓDIGO DE PROYECTO			
HCE-3DD-A-4508-			
Mallol			
Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.			
REV. FECHA DESCRIPCION APROBADO			
APROBADO			
DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES			
DISEÑO			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
DESARROLLO DE PLANOS			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
PROYECTO			
HOSPITAL PROFESIONALES			
PROPIETARIO			
COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.			
UBICACIÓN			
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA, DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA			
CONTENIDO			
Escalera #6 - N. +700 @ +900			
FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
HCE-3DD-A-4508-			A-4508



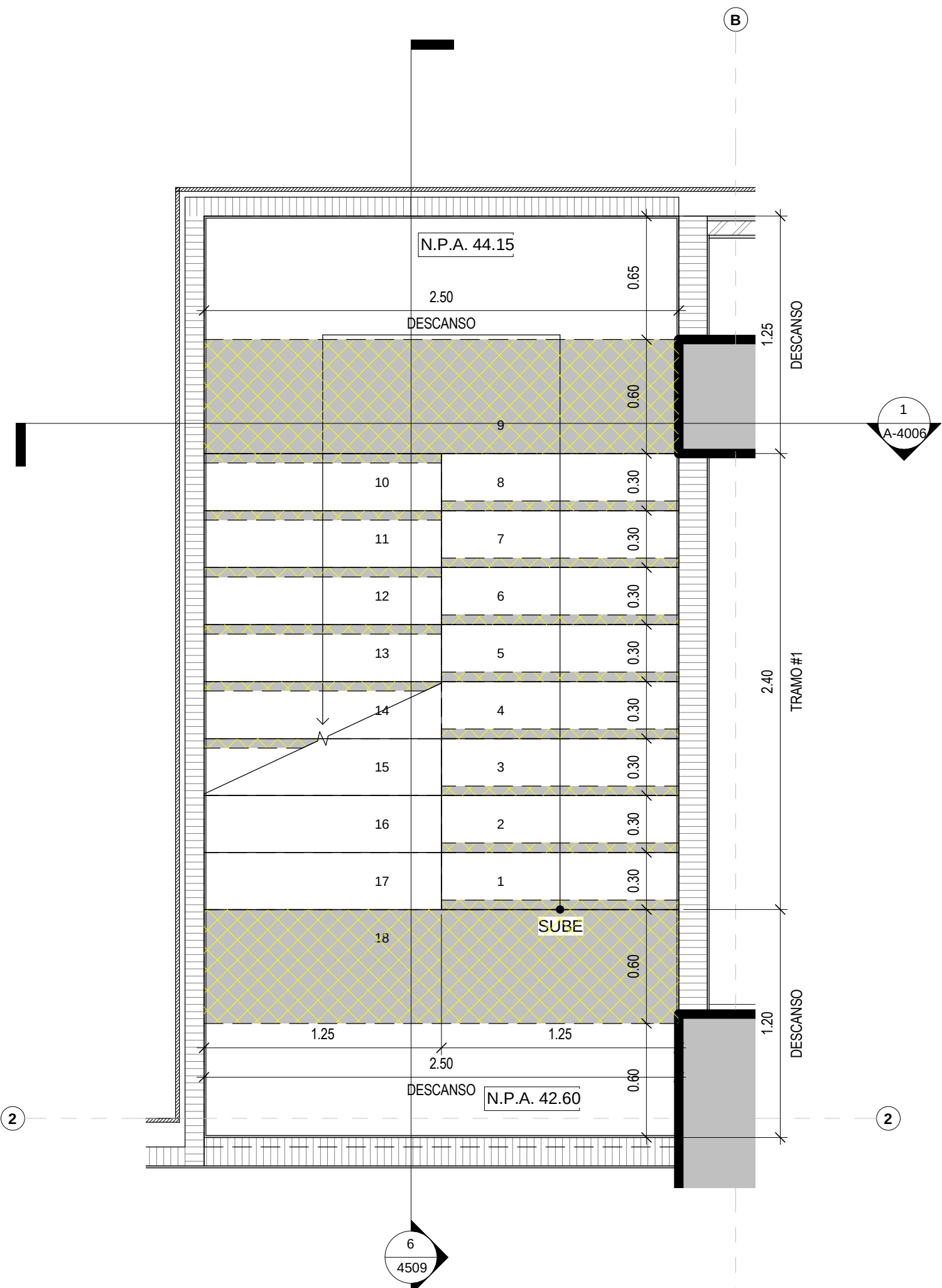
1 AMPLIACIÓN 1 DE ESCALERA 6 TÍPICA (N. +900 @ +1000 y N. +1100 @ +1400)
1 : 25



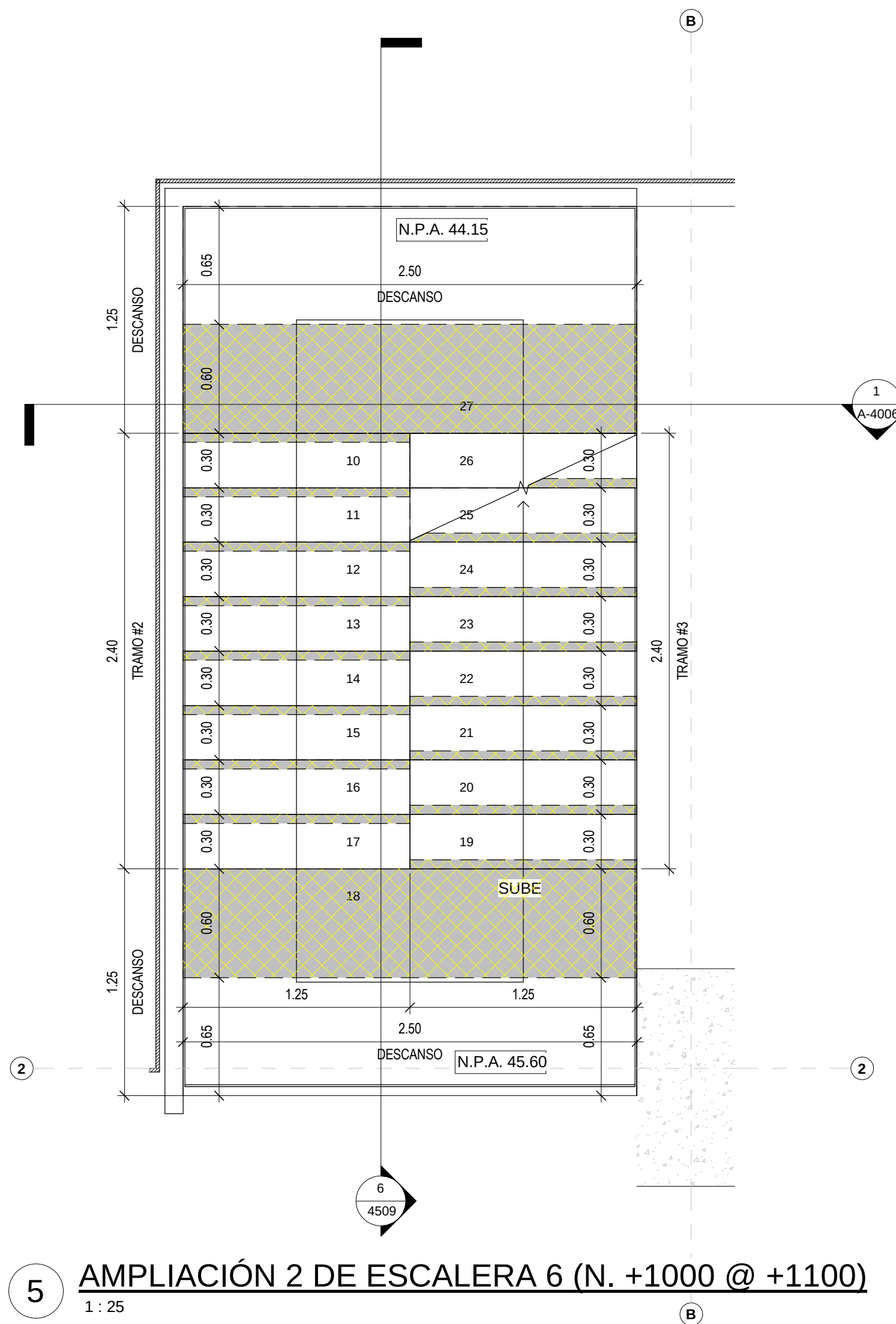
2 AMPLIACIÓN 2 DE ESCALERA 6 TÍPICA (N. +900 @ +1000 y N. +1100 @ +1400)
1 : 25



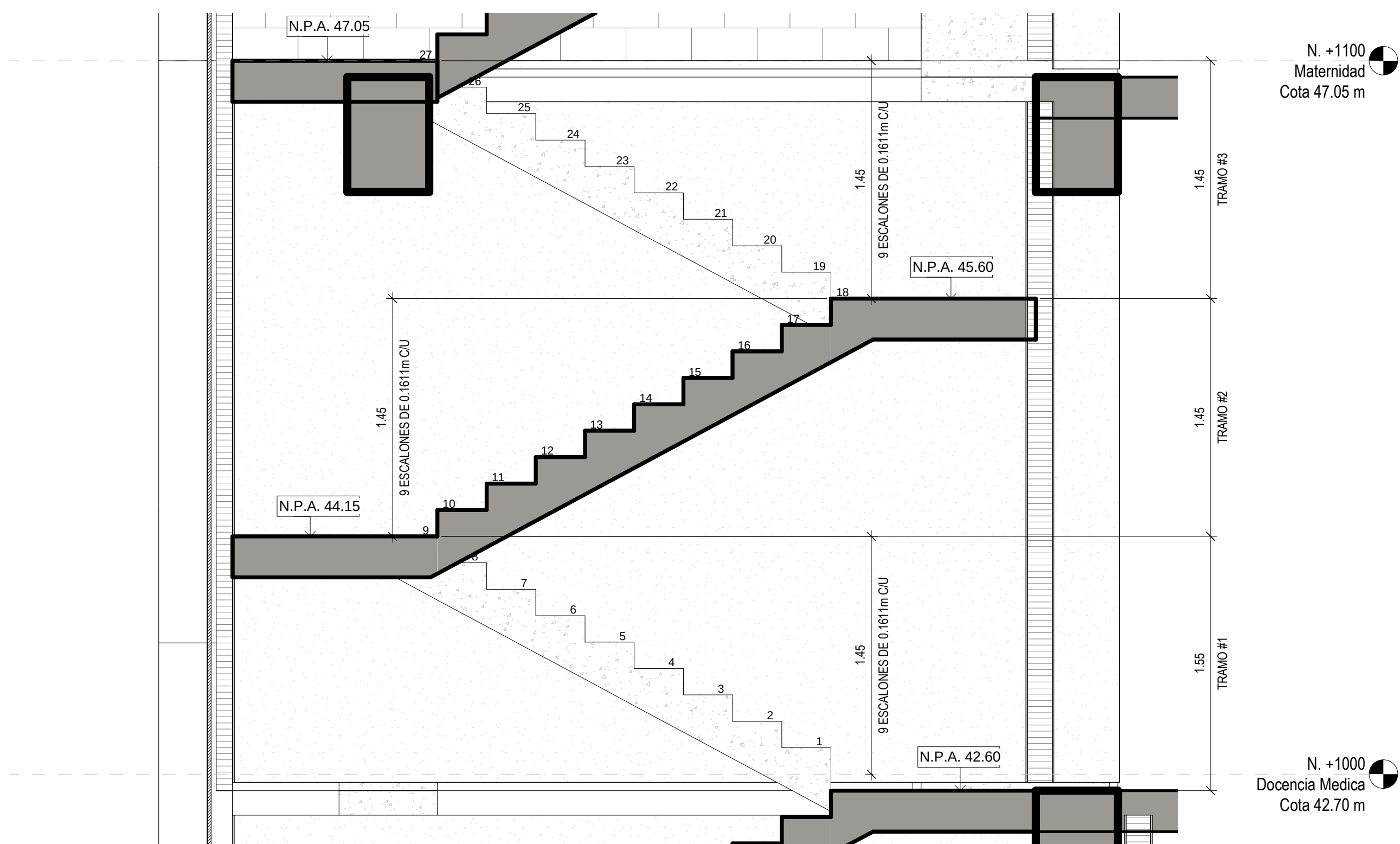
3 SECCIÓN LONGITUDINAL DE ESCALERA 6 TÍPICA (N. +900 @ +1000 y N. +1100 @ +1400)
1 : 25



4 AMPLIACIÓN 1 DE ESCALERA 6 (N. +1000 @ +1100)
1 : 25



5 AMPLIACIÓN 2 DE ESCALERA 6 (N. +1000 @ +1100)
1 : 25



6 SECCIÓN LONGITUDINAL DE ESCALERA 6 (N. +1000 @ +1100)
1 : 25

CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-4509-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISEÑO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

DESARROLLO DE PLANOS

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS
MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

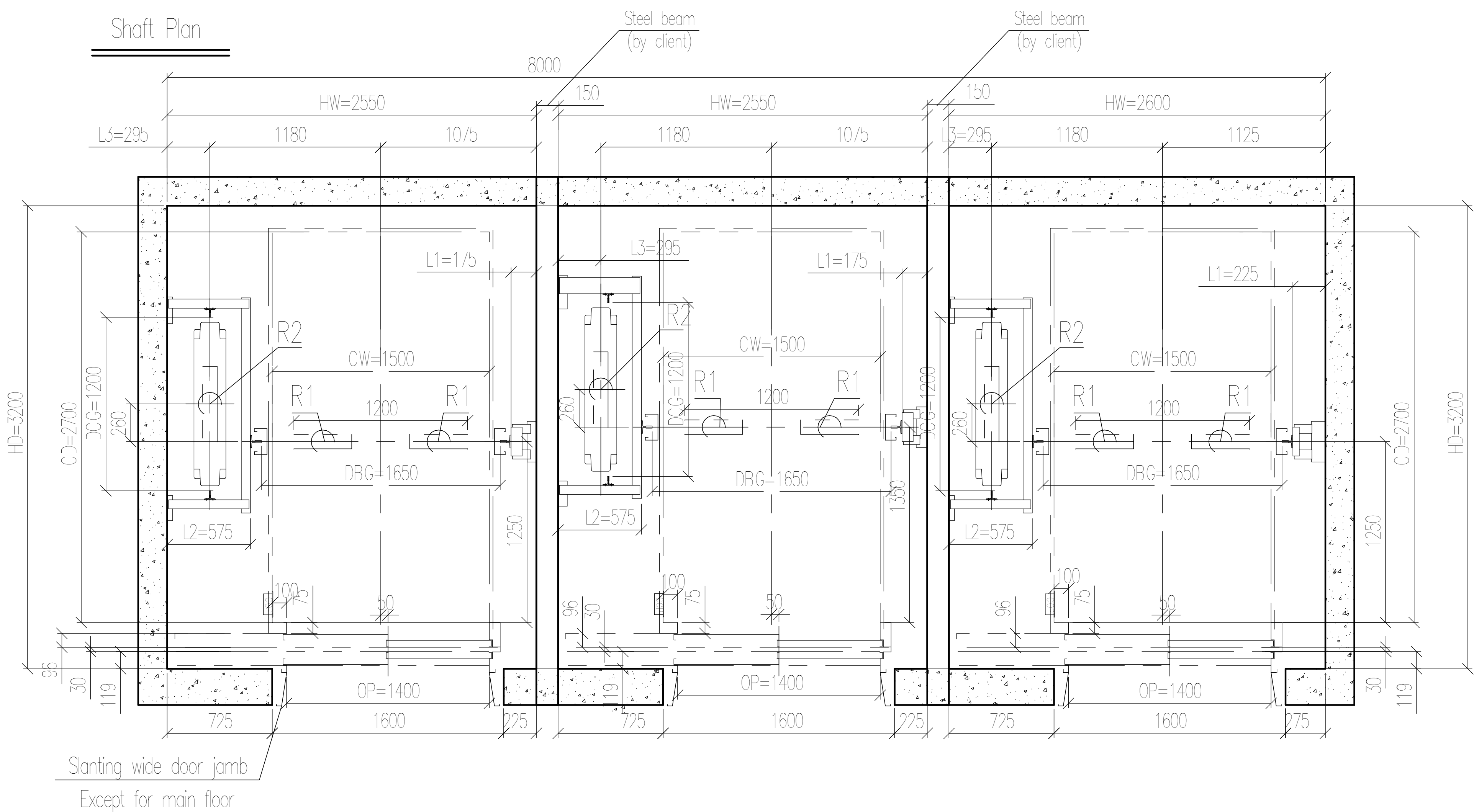
UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE,
CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE
PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

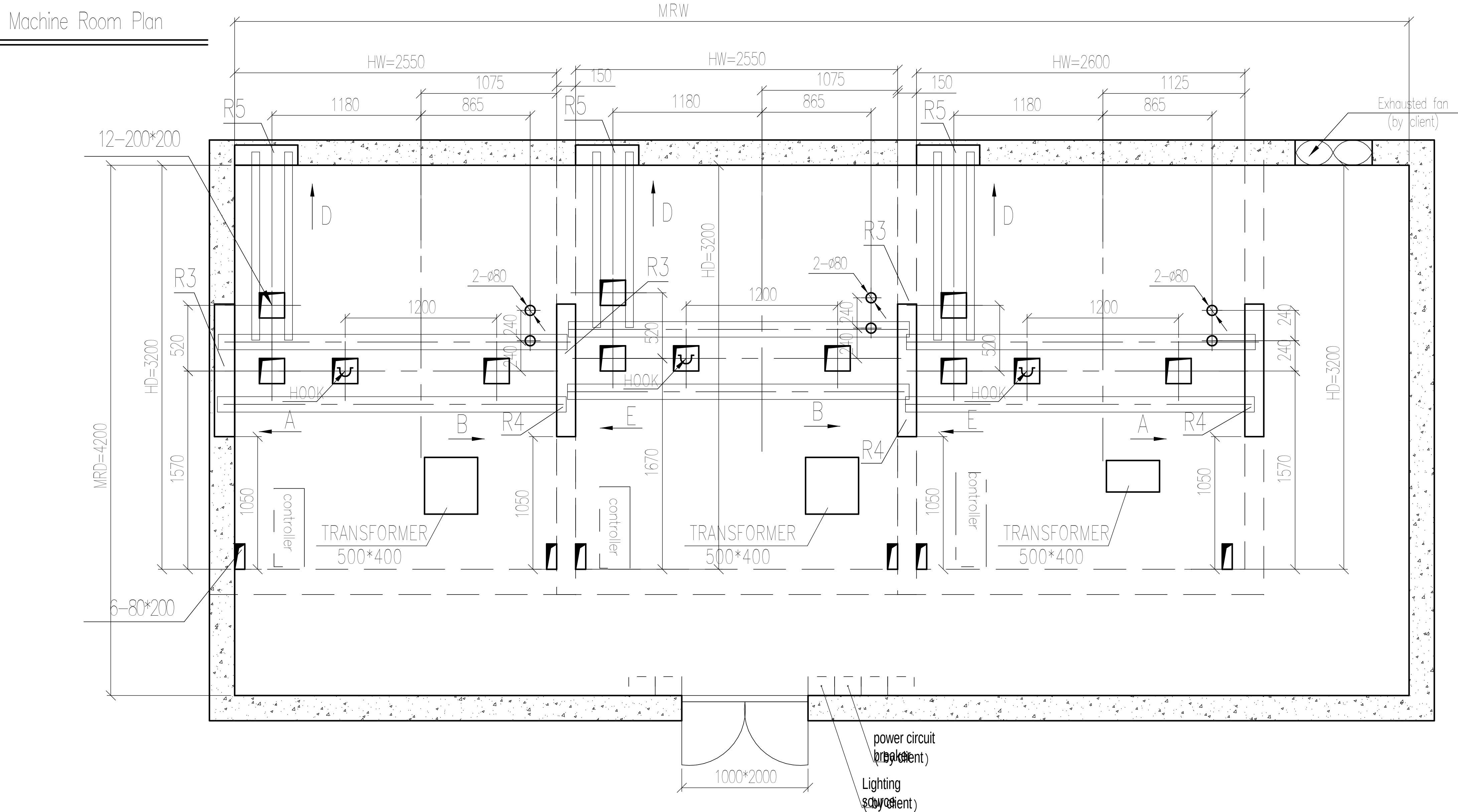
CONTENIDO

Escalera #6 - N. +900 @ +1400

FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
HCE-3DD-A-4509-			A-4509



Equipment Specification			
Elevator Type	TBJ		
Rated Load	2000 kg		
Rated Speed	25 m/s		
Control Style	Duplex		
Suspension	2 : 1		
Floor/Stop/Door	15/15/15		
Door Open Type	Side Opening		
Door Dimension	1400X2200 (mm)		
Car Dimension	1500X2700X2500 (mm)		
Pit Depth	1900 mm		
Overhead Height	15000 mm		
Travelling height	52500 mm		
Power	208V 60Hz	480V 60Hz	
Light Power	220V 60Hz		
Light Wire Diameter	1 mm ²		
Brake	DC 110V		
Motor Power	32 Kw		
Rated Current	67 A		
Starting Power	38,4 KW		
Emergency Plant Capacity	50KVA		
3-phase breaker capacity	144 A	74 A	
Force (KG)			
R1	R2	R3	R4
14000	11000	7240	7740



CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-4510-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
------	-------	-------------	----------

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISEÑO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

DESARROLLO DE PLANOS

REVISADO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS
MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE,
CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE
PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

Elevadores

FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
-------	--------	----------	--------

Septiembre 2023 INDICADA DE

CÓDIGO DE HOJA

HCE-3DD-A-4510-

A-4510

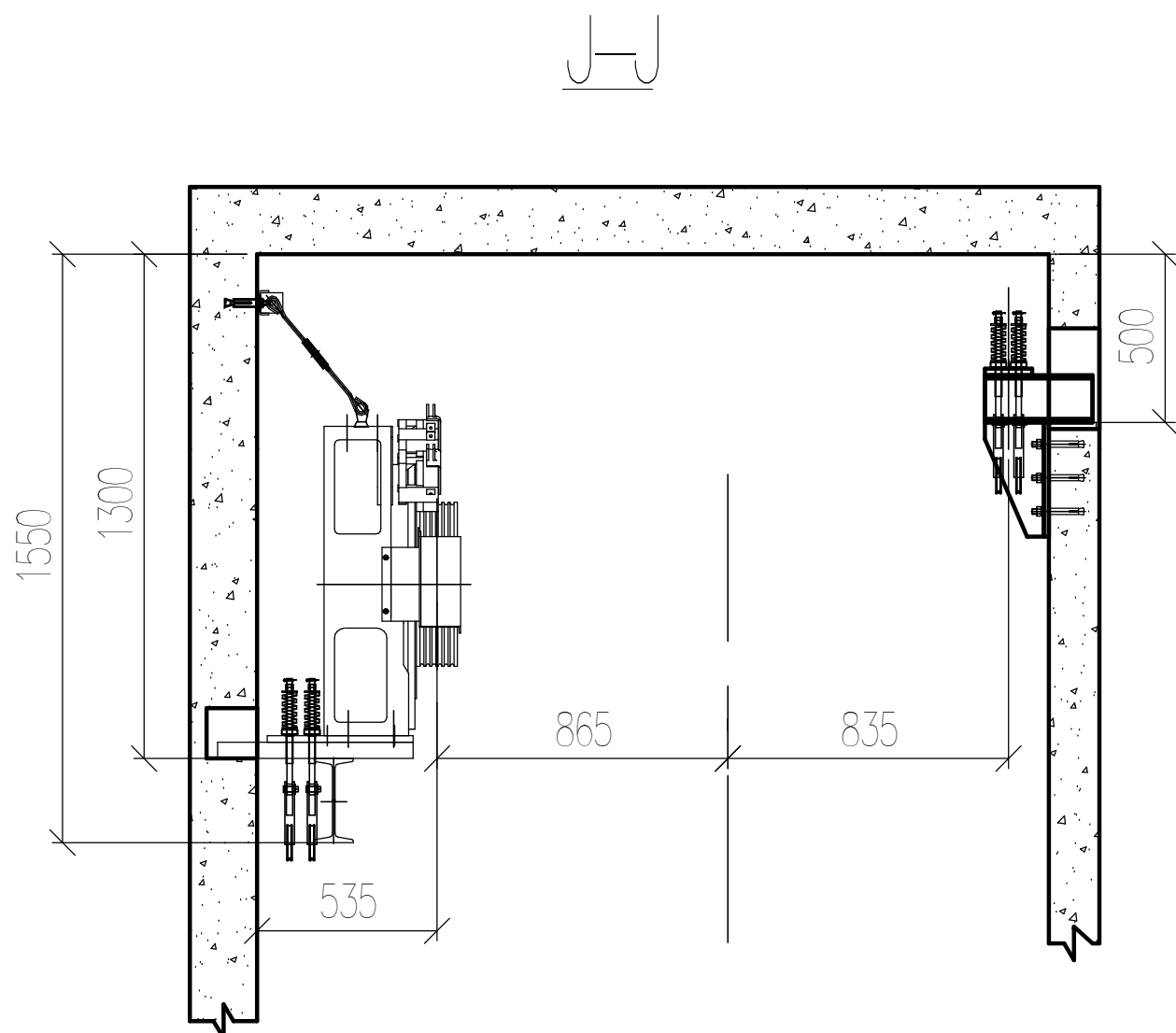
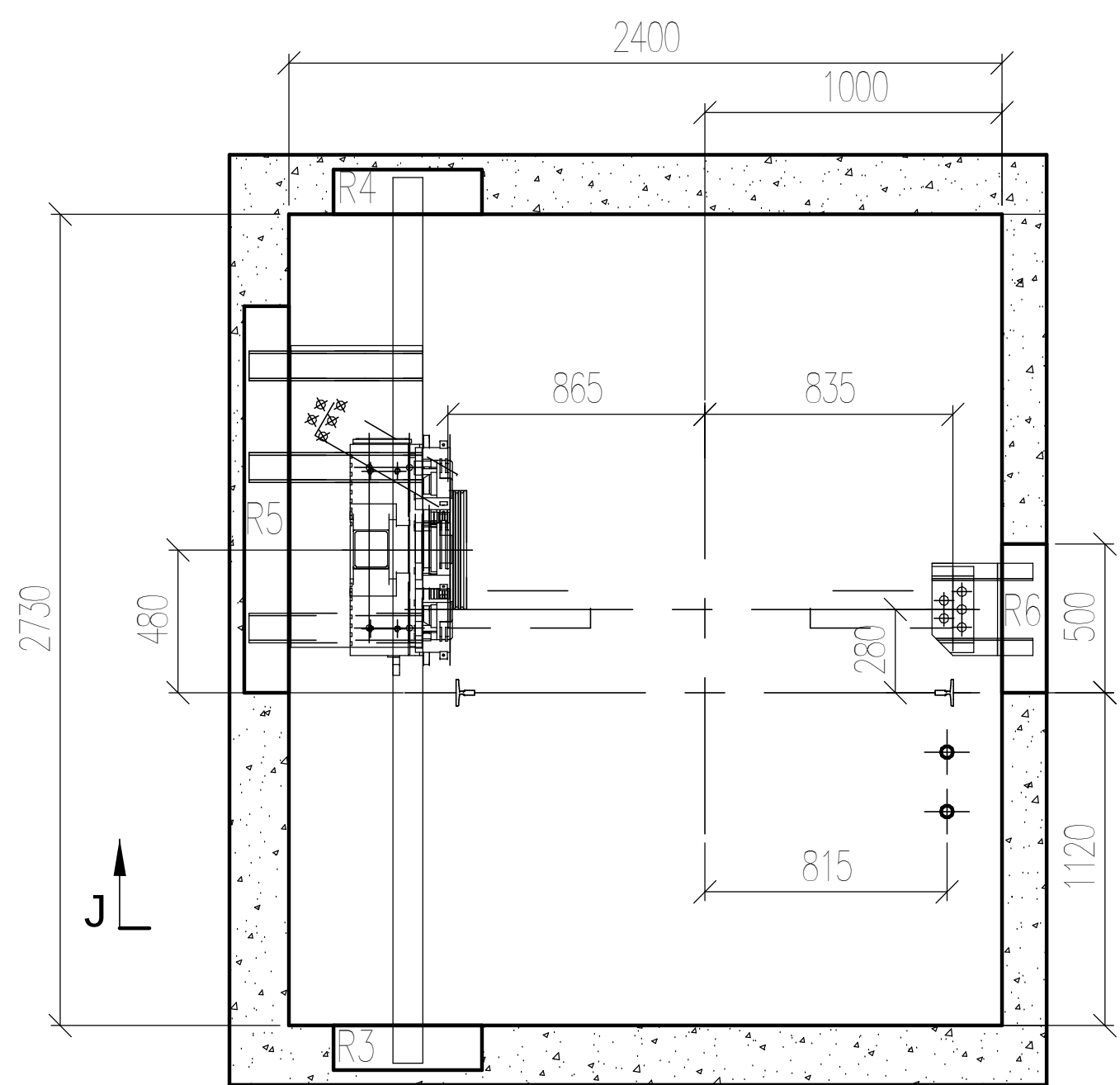
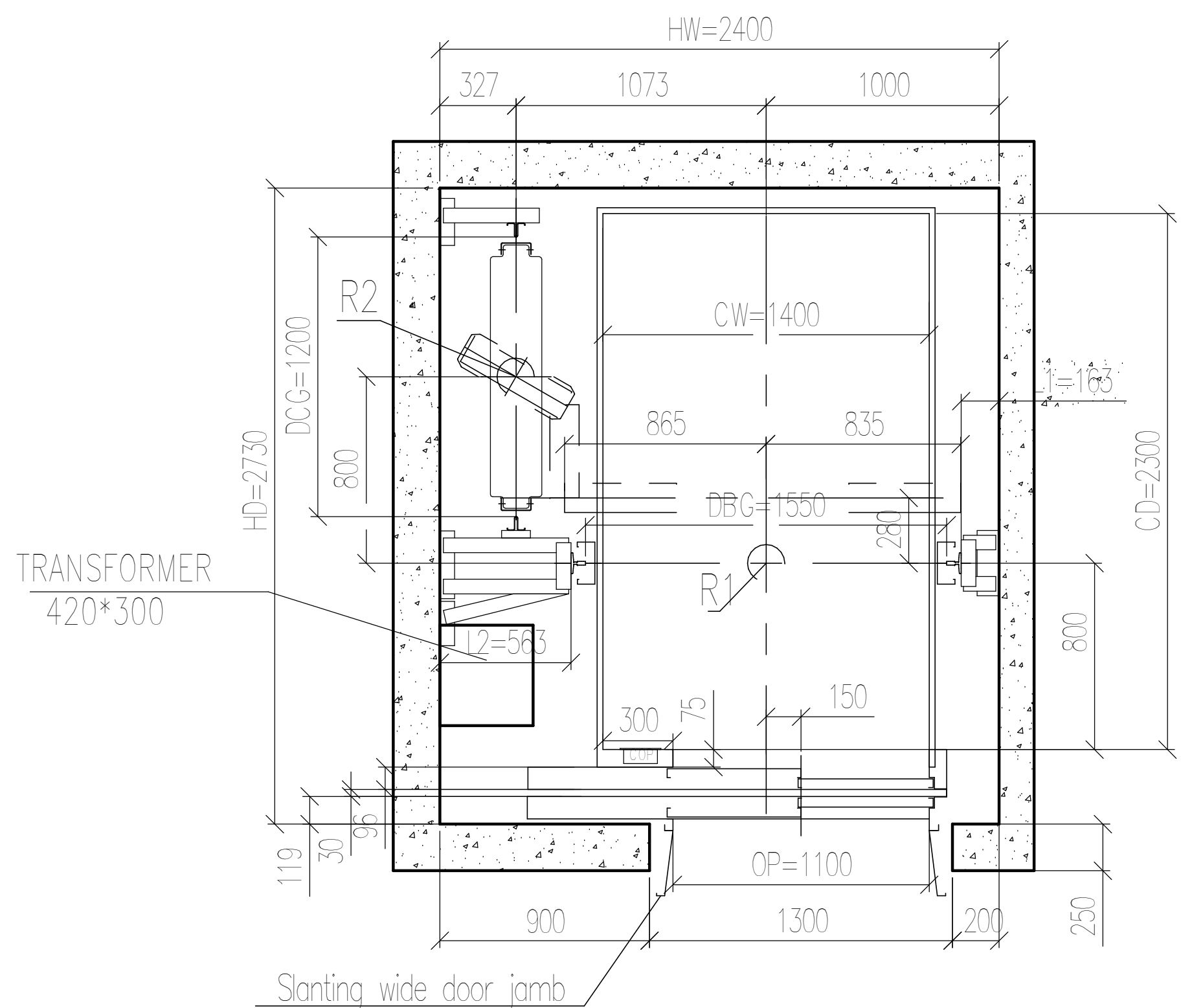


Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

Equipment Specification					
Elevator Type			TWJ		
Rated Load			1600 kg		
Rated Speed			1.00 m/s		
Control Style			Simplex		
Suspension			2 : 1		
Floor/Stop/Door			3/3/3		
Door Open Type			Side Opening		
Door Dimension			1100X2200 (mm)		
Car Dimension			1400X2300X2500 (mm)		
Pit Depth			1600 mm		
Overhead Height			4900 mm		
Travelling Height			4500 mm		
Power			208V 60Hz		
Light Power			220V 60Hz		
Brake			DC 110V		
Motor Power			10.3 Kw		
Rated Current			25 A		
3-phase breaker capacity			89 A		
Starting Power			12.4 KW		
Emergency Plant Capacity			15 KVA		
Force (KG)					
R1	R2	R3	R4	R5	R6
14000	11000	7240	7740	5000	7300

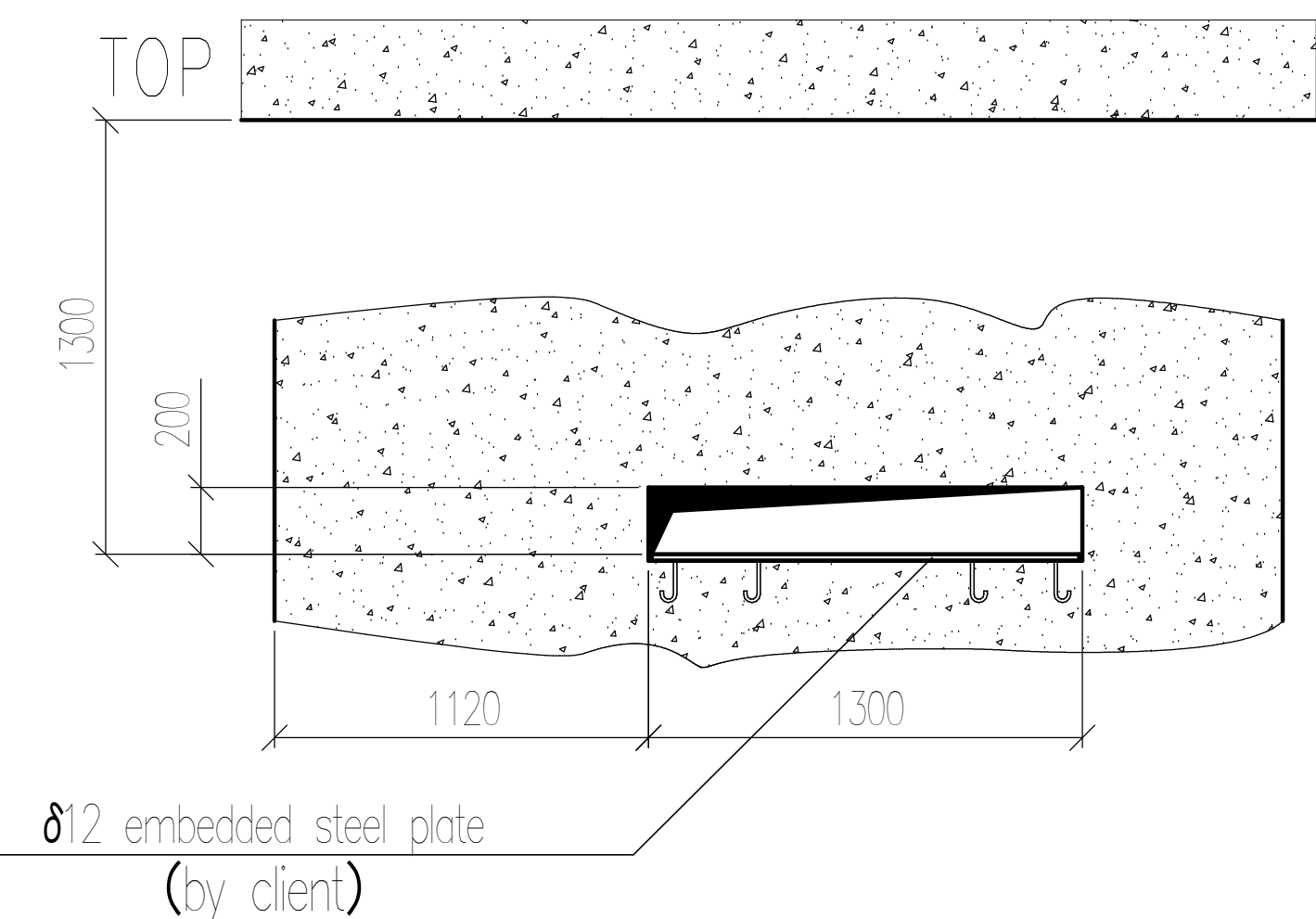
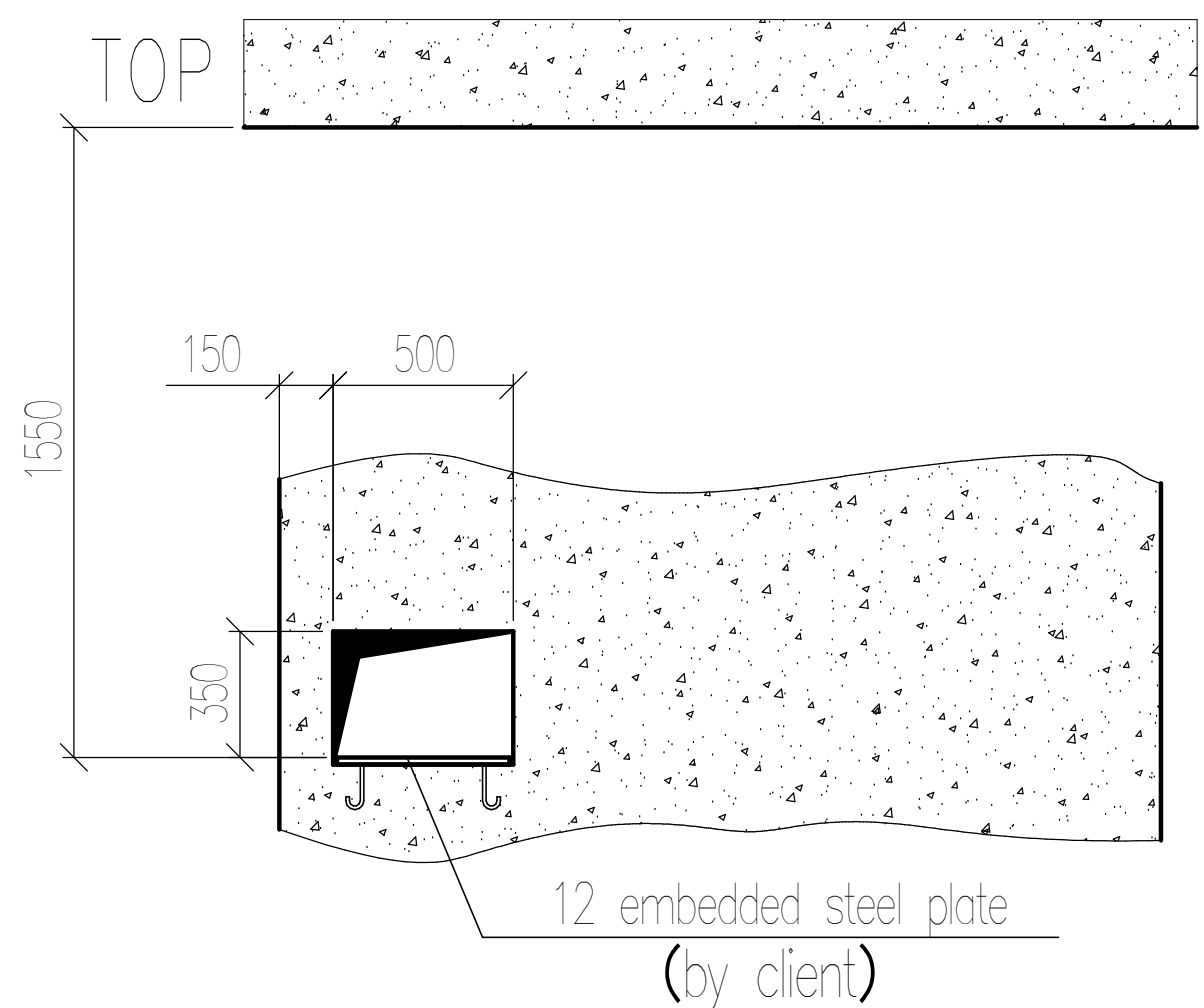
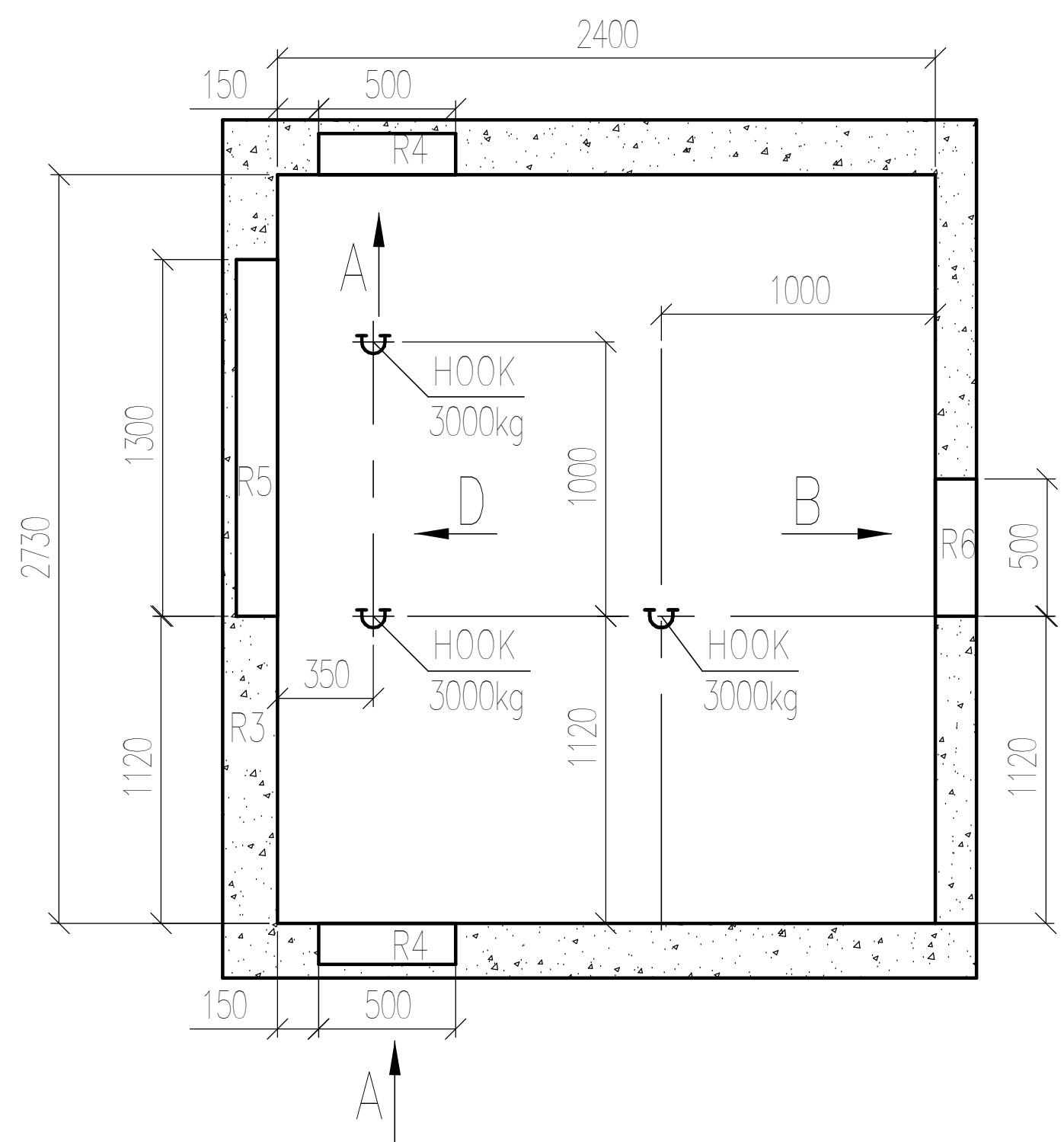
Top plane layout



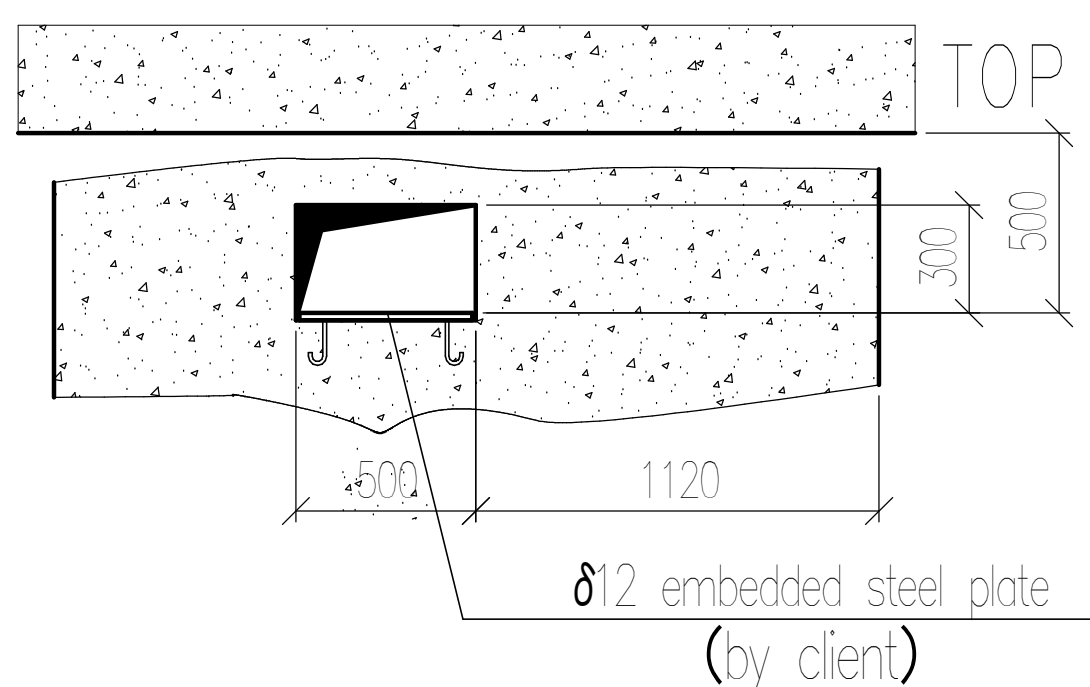
Top layout

From A

From D



From B



REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
------	-------	-------------	----------

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISEÑO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

DESARROLLO DE PLANOS

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPRIETARY

COOPERATIVA DE SERVICIOS
MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE,
CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA, DISTRITO DE
PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

Elevadores

<u>FECHA</u>	<u>ESCALA</u>	<u>REVISION</u>	<u>NUMERO</u>
Sentiembre	INDICADA		--

September 2023			DE
----------------	--	--	----

<u>CODIGO DE HOJA</u>	<u>HOJA</u>
HCE-3DD-A-4512-	A-4512

Technical drawing of a hoistway layout, showing dimensions and components. The drawing is oriented vertically with the hoistway opening at the top.

Dimensions:

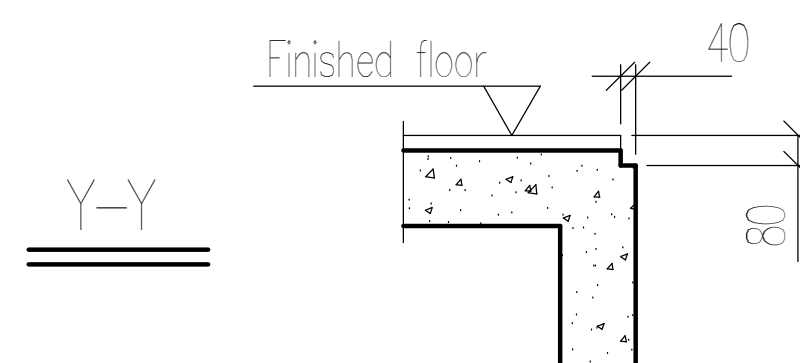
- Overall Height:** 0H (indicated on the left side).
- Top Section Height:** 1550 (indicated on the right side).
- Bottom Section Height:** 500 (indicated on the right side).
- Bottom Section Height:** 700 (indicated on the right side).
- Top Section Width:** 2300 (indicated on the left side).
- Bottom Section Width:** 2300 (indicated on the left side).
- Bottom Section Width:** 150 (indicated on the left side).
- Bottom Section Width:** 500 (indicated on the right side).
- Bottom Section Width:** 700 (indicated on the right side).

Components and Labels:

- 3000kg hoisting hook (by client):** Located at the top of the hoistway.
- Ladder:** Located on the left side of the bottom section.
- R1:** Located at the bottom left of the bottom section.
- R2:** Located at the bottom right of the bottom section.
- hoistway lighting spacing $\leq 7000\text{mm}$:** Indicated on the right side of the bottom section.
- rail bracket spacing 2500mm:** Indicated on the right side of the bottom section.

Technical drawing of a fire door assembly. The drawing shows a side view of the door with the following dimensions and components:

- Overall Dimensions:**
 - Doorway Height = 2300
 - Doorway Width = 1300
 - Top threshold height: ≥ 100
 - Bottom threshold height: ≥ 350
- Internal Dimensions and Features:**
 - Door width: 1300
 - Door height: 1700
 - Top panel width: 450
 - Distance from top panel to bottom panel: 150
 - Distance from bottom panel to bottom threshold: 1300
 - Door handle height: 1300
 - Door handle width: 150
 - Door handle diameter: $\phi 40$
 - Door handle diameter: $\phi 40$
- Components and Labels:**
 - Controller
 - Fireman switch cutout
 - Installation hole of Controller
 - Only for top floor
 - Only for main floor



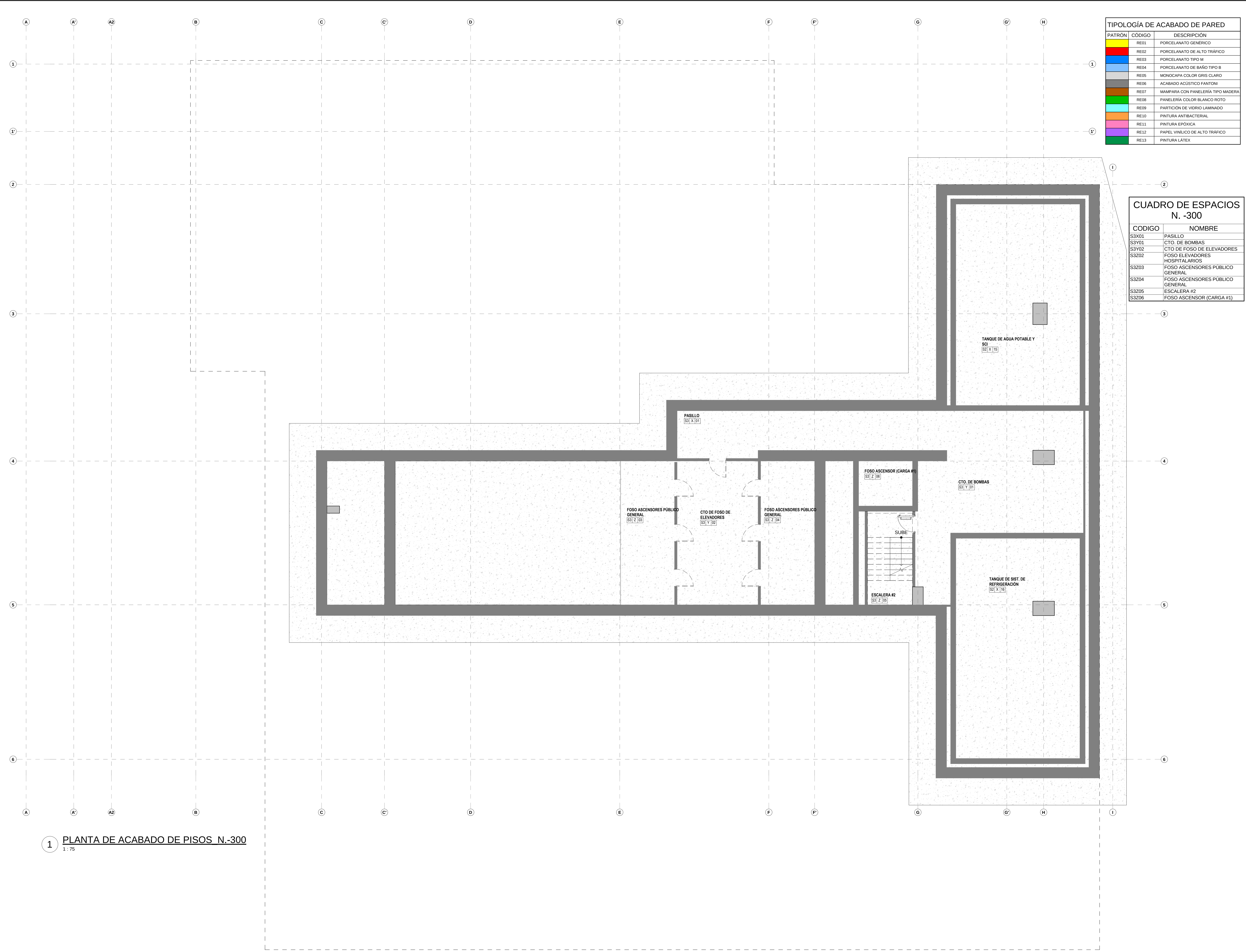
2	4900		
1	4500		
Floor	Floor Height	Rail Bracket	Spacing

NOTE: The minimum door height $\geq 2\text{m}$, and the floor height should be +500mm more than door height.

NOTE: The minimum door height $\geq 2\text{m}$, and the floor height should be +500mm more than door height.

Signature and stamp for approval:

CÓDIGO DE PROYECTO			
HCE-3DD-A-4513-			
Mallol			
Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.			
REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
APROBADO			
DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES			
DISEÑO			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
DESARROLLO DE PLANOS			REVISADO
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
PROYECTO			
HOSPITAL PROFESIONALES			
PROPIETARIO			
COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.			
UBICACIÓN			
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA			
CONTENIDO			
Elevadores			
FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CODIGO DE HOJA			HOJA
HCE-3DD-A-4513-			A-4513



1 PLANTA DE ACABADO DE PISOS N.-300
1:75

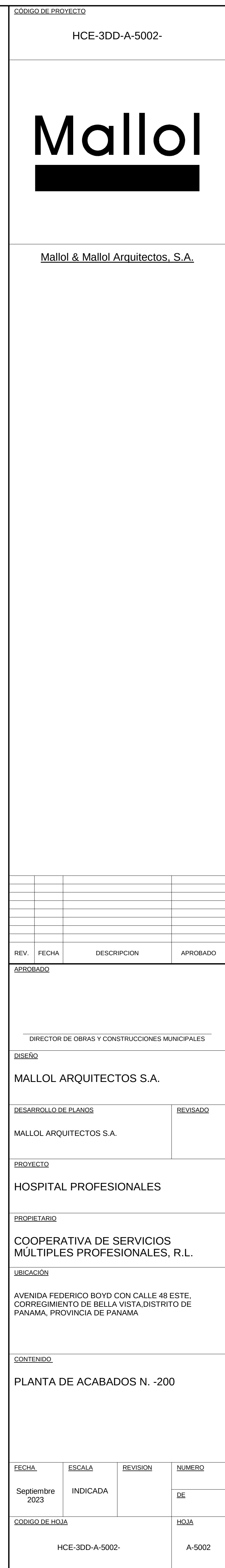
CÓDIGO DE PROYECTO

A-5001-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
APROBADO			
DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES			
DISEÑO			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
DESARROLLO DE PLANOS			REVISADO
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
PROYECTO			
HOSPITAL PROFESIONALES			
PROPIETARIO			
COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.			
UBICACIÓN			
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA.DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA			
CONTENIDO			
PLANTA DE ACABADOS N. -300			
FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
A-5001-			A-5001





CUADRO DE ESPACIOS N. -100

CODIGO	NOMBRE
SI1A01	ANDEN CARGA/DESCARGA
SI1A02	AREA DE MANIOBRA
SI1B01	PASILLO
SI1B02	LAVADO
SI1B03	TINAQUERA
SI1B04	COCINA Y PREPARACION DE ALIMENTOS
SI1B05	VEGETALES
SI1B06	LACTEOS
SI1B07	CARNES
SI1B08	DEPOSITO
SI1B09	LATAS Y BEBIDAS
SI1B10	OFICINA CONTROL
SI1B11	ESCLUSA
SI1B12	PESAJE
SI1B13	CARROS LIMPIOS
SI1B14	CONTROL
SI1B15	S.S.
SI1B16	DUCHA
SI1B17	PASILLO
SI1B18	DEPOSITO DE ALIMENTOS NO PERECEDEROS
SI1B19	DIETAS LIQUIDAS/ ENSALADAS / POSTRES
SI1B20	DESCONTAMINACION
SI1B21	PASILLO
SI1B22	S.S.
SI1C01	DESECHOS COMUNES
SI1C02	COMPACTADOR DE BASURA
SI1C03	DESECHOS BIOLÓGICOS
SI1C04	COMPACTADOR DE DESECHOS
SI1C05	ASEO
SI1D01	DEPOSITO DEINSUMOS
SI1D02	ASEO
SI1D03	S.S.
SI1D04	DESCANSO DE PERSONAL
SI1D05	S.S.
SI1D06	S.S.
SI1D07	OFICINA
SI1D08	BANCO DE SANGRE
SI1D09	PROCESAMIENTO Y FRACCIONAMIENTO
SI1D10	S.S.
SI1D11	SALA DE ESPERA
SI1D12	NEVERAS
SI1D13	HEMATOLOGIA
SI1D14	EVALUACION
SI1D15	RESULTADOS Y MUESTRAS
SI1D16	TOMA DE MUESTRAS
SI1D17	TOMA DE MUESTRAS
SI1D18	SEGUROS
SI1D19	CAJA
SI1D20	QUIMICA ESPECIAL
SI1D21	NEVERAS
SI1D22	MICROBIOLOGIA
SI1D23	PURIFICADOR
SI1D24	CUARTO DE AIA
SI1D25	DEPOSITO DE REACTIVOS
SI1D26	VESTIDOR
SI1D27	OFICINA
SI1D28	AREA DE TRABAJO DE PATOLOGIA
SI1D29	PASILLO
SI1D30	DUCHA DE EMERGENCIA
SI1D31	BIOLOGIA
SI1D32	URINALIS Y PARASITOLOGIA
SI1D33	BASURA
SI1D34	TUBERCULOSIS
SI1D35	S.S.
SI1D36	TOMA DE MUESTRAS
SI1D37	PASILLO
SI1E01	HIDROTERAPIA
SI1E02	EVALUACION
SI1E03	S.S.
SI1E04	DEPOSITO
SI1E05	LOCKERS
SI1E06	VESTIDORES
SI1E07	VESTIDOR PACIENTES
SI1E08	RECEPCION Y ESPERA
SI1E09	TERAPIA FISICA
SI1E10	PASILLO

CUADRO DE ESPACIOS N. -100

CODIGO	NOMBRE
SI1E11	ELECTROTERAPIA
SI1E12	DUCHA
SI1E13	S.S.
SI1E14	DUCHA
SI1E15	VESTIDOR PACIENTES
SI1E16	VESTIDORES
SI1E17	S.S.
SI1E18	S.S.
SI1E19	PASILLO
SI1E20	PASILLO
SI1F01	SALA DE ESPERA
SI1X01	PASILLO
SI1X02	VESTIBULO HOSPITALARIO
SI1X03	VESTIBULO PUBLICO HOSPITALARIO
SI1X04	PASILLO
SI1X05	PASILLO
SI1X06	TRANSFORMADORES
SI1X07	CUARTO DE AIA
SI1X08	IDF
SI1X09	CUARTO ELECTRICO PRINCIPAL MOP ATS
SI1X10	PLANTAS ELECTRICAS
SI1Z01	ESCALERA #1
SI1Z02	ASCENSORES HOSPITALARIOS
SI1Z03	ASCENSORES PUBLICO GENERAL
SI1Z04	ASCENSORES PUBLICO GENERAL
SI1Z05	ESCALERA #2
SI1Z06	ASCENSOR (CARGA #1)
SI1Z09	ASCENSOR (CARGA #2)
SI1Z10	ASCENSOR (SUICIO)
SI1Z11	ESCALERA #3

1 PLANTA DE ACABADOS N.-100
1:75

TIPOLOGIA DE PISOS		
PATRON	CODIGO	DESCRIPCION
	P01	GRES PORCELANICO FORMATO L
	P02	GRES PORCELANICO FORMATO M
	P03	PORCELANATO GENERICO
	P04	PORCELANATO ALTO TRAFICO
	P05	CERAMICA INDUSTRIAL
	P06	CERAMICO TIPO 06 - BAÑO
	P07	PISO DE MADERA
	P08	PISO VINILICO HOMOGENEO
	P09	PISO VINILICO CONDUCTIVO
	P10	PISO VINILICO DEPORTIVO
	P11	ALFOMBRA
	P12	RESINA EPOXICA
	P13	CEMENTO LLANEADO

TIPOLOGIA DE ACABADO DE PARED		
PATRON	CODIGO	DESCRIPCION
	RE01	PORCELANATO GENERICO
	RE02	PORCELANATO DE ALTO TRAFICO
	RE03	PORCELANATO TIPO M
	RE04	PORCELANATO DE BAÑO TIPO B
	RE05	MONOCAPA COLOR GRIS CLARO
	RE06	ACABADO ACUSTICO FANTONI
	RE07	MAMPARA CON PANELERIA TIPO MADERA
	RE08	PANELERIA COLOR BLANCO ROTO
	RE09	PARTICION DE VIDRIO LAMINADO
	RE10	PINTURA ANTIBACTERIAL
	RE11	PINTURA EPOXICA
	RE12	PAPEL VINILICO DE ALTO TRAFICO
	RE13	PINTURA LATEX

TIPOLOGIA DE ZÓCALOS	
CODIGO	DESCRIPCION
Z01	GRES PORCELANICO FORMATO L
Z03	PORCELANATO GENERICO
Z05	CERAMICO INDUSTRIAL
Z07	ZÓCALO MADERA
Z08	ZÓCALO VINILICO
Z10	ZÓCALO EMAC

CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-5003-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.

FECHA

DESCRIPCION

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DESIGNO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

DESARROLLO DE PLANOS

REVISADO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACION

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

PLANTA DE ACABADOS N.-100

FECHA

ESCALA

REVISION

NUMERO

Septiembre 2023

INDICADA

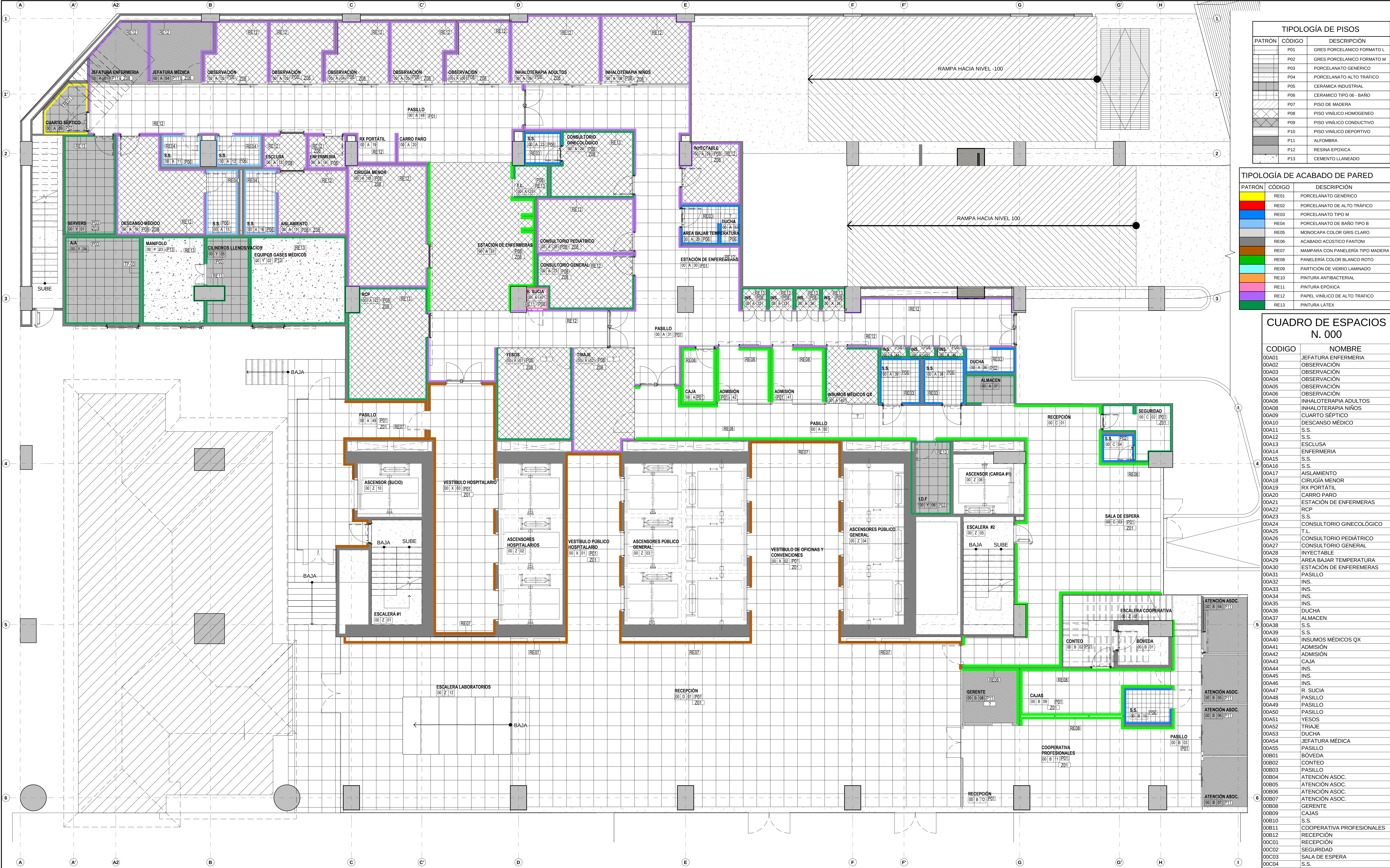
DE

CODIGO DE HOJA

HCE-3DD-A-5003-

HOJA

A-5003



1 PLANTA DE ACABADO DE PISOS N.000
1:75

TIPOLOGÍA DE PISOS		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	P01	GRES PORCELANICO FORMATO L
	P02	GRES PORCELANICO FORMATO M
	P03	PORCELANATO GENÉRICO
	P04	PORCELANATO ALTO TRÁFICO
	P05	CERÁMICA INDUSTRIAL
	P06	CERÁMICO TIPO 06 - BAÑO
	P07	PISO DE MADERA
	P08	PISO VINÍLICO HOMOGÉNEO
	P09	PISO VINÍLICO CONDUCTIVO
	P10	PISO VINÍLICO DEPORTIVO
	P11	ALFOMBRA
	P12	RESINA EPOXICA
	P13	CEMENTO LLANEO

TIPOLOGÍA DE ACABADO DE PARED		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	RE01	PORCELANATO GENÉRICO
	RE02	PORCELANATO DE ALTO TRÁFICO
	RE03	PORCELANATO TIPO M
	RE04	PORCELANATO DE BAÑO TIPO B
	RE05	MONOCAPA COLOR GRIS CLARO
	RE06	ACABADO ACÚSTICO FANTONI
	RE07	MAMPARA CON PANELERÍA TIPO MADERA
	RE08	PANELERÍA COLOR BLANCO ROTO
	RE09	PARTICIÓN DE VIDRIO LAMINADO
	RE10	PINTURA ANTIBACTERIAL
	RE11	PINTURA EPOXICA
	RE12	PAPEL VINÍLICO DE ALTO TRÁFICO
	RE13	PINTURA LÁTEX

CUADRO DE ESPACIOS N. 000

CODIGO	NOMBRE
00A01	JEFATURA ENFERMERIA
00A02	OBSERVACION
00A03	OBSERVACION
00A04	OBSERVACION
00A05	OBSERVACION
00A06	OBSERVACION
00A06	INHALOTERAPIA ADULTOS
00A08	INHALOTERAPIA NIÑOS
00A09	CUARTO SEPTICO
00A10	DESCANSO MEDICO
00A11	S.S.
00A12	S.S.
00A13	ESCLUSA
00A14	ENFERMERIA
00A15	S.S.
00A16	S.S.
00A17	AISLAMIENTO
00A18	CIRUGIA MENOR
00A19	RX PORTATIL
00A20	CARRO PARO
00A21	ESTACION DE ENFERMERAS
00A22	RCP
00A23	S.S.
00A24	CONSULTORIO GINECOLOGICO
00A25	T.L.
00A26	CONSULTORIO PEDIATRICO
00A27	CONSULTORIO GENERAL
00A28	INJECTABLE
00A29	AREA BAJAR TEMPERATURA
00A30	ESTACION DE ENFERMERAS
00A31	PASILLO
00A32	INS.
00A33	INS.
00A34	INS.
00A35	INS.
00A36	DUCHA
00A37	ALMACEN
00A38	S.S.
00A39	S.S.
00A40	INSUMOS MEDICOS QX
00A41	ADMISION
00A42	ADMISION
00A43	CAJA
00A44	INS.
00A45	INS.
00A46	INS.
00A47	R. SUCIA
00A48	PASILLO
00A49	PASILLO
00A50	PASILLO
00A51	YESOS
00A52	TRIAJE
00A53	DUCHA
00A54	JEFATURA MEDICA
00A55	PASILLO
00B01	BOVEDA
00B02	CONTEO
00B03	PASILLO
00B04	ATENCION ASOC.
00B05	ATENCION ASOC.
00B06	ATENCION ASOC.
00B07	ATENCION ASOC.
00B08	GERENTE
00B09	CAJAS
00B10	S.S.
00B11	COOPERATIVA PROFESIONALES
00B12	RECEPCION
00C01	RECEPCION
00C02	SEGURIDAD
00C03	SALA DE ESPERA
00C04	S.S.
00D01	RECEPCION
00D01	VESTIBULO PUBLICO HOSPITALARIO
00X01	VESTIBULO DE OFICINAS Y CONVENCIONES
00X02	VESTIBULO HOSPITALARIO
00X03	VESTIBULO HOSPITALARIO
00Y01	SERVIDORES
00Y02	EQUIPOS GASES MEDICOS
00Y03	MANIFOLD
00Y04	AJA
00Y05	CILINDROS LLENOS/VACIOS
00Y06	I.D.F.
00Z01	ESCALERA #1
00Z02	ASCENSORES HOSPITALARIOS
00Z03	ASCENSORES PUBLICO GENERAL
00Z04	ASCENSORES PUBLICO GENERAL
00Z05	ESCALERA #2
00Z06	ASCENSOR (CARGA #1)
00Z07	ESCALERA COOPERATIVA
00Z10	ASCENSOR (SUICIO)
00Z12	ESCALERA LABORATORIOS

TIPOLOGIA DE ZÓCALOS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Z01	GRES PORCELANICO FORMATO L
Z03	PORCELANATO GENÉRICO
Z05	CERÁMICO INDUSTRIAL
Z07	ZÓCALO MADERA
Z08	ZÓCALO VINÍLICO
Z10	ZÓCALO EMAC

CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-5004-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.

FECHA

DESCRIPCION

APROBADO

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISEÑO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

DESARROLLO DE PLANOS

REVISADO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

PLANTA DE ACABADOS N.000

FECHA

ESCALA

REVISION

NUMERO

Septiembre 2023

INDICADA

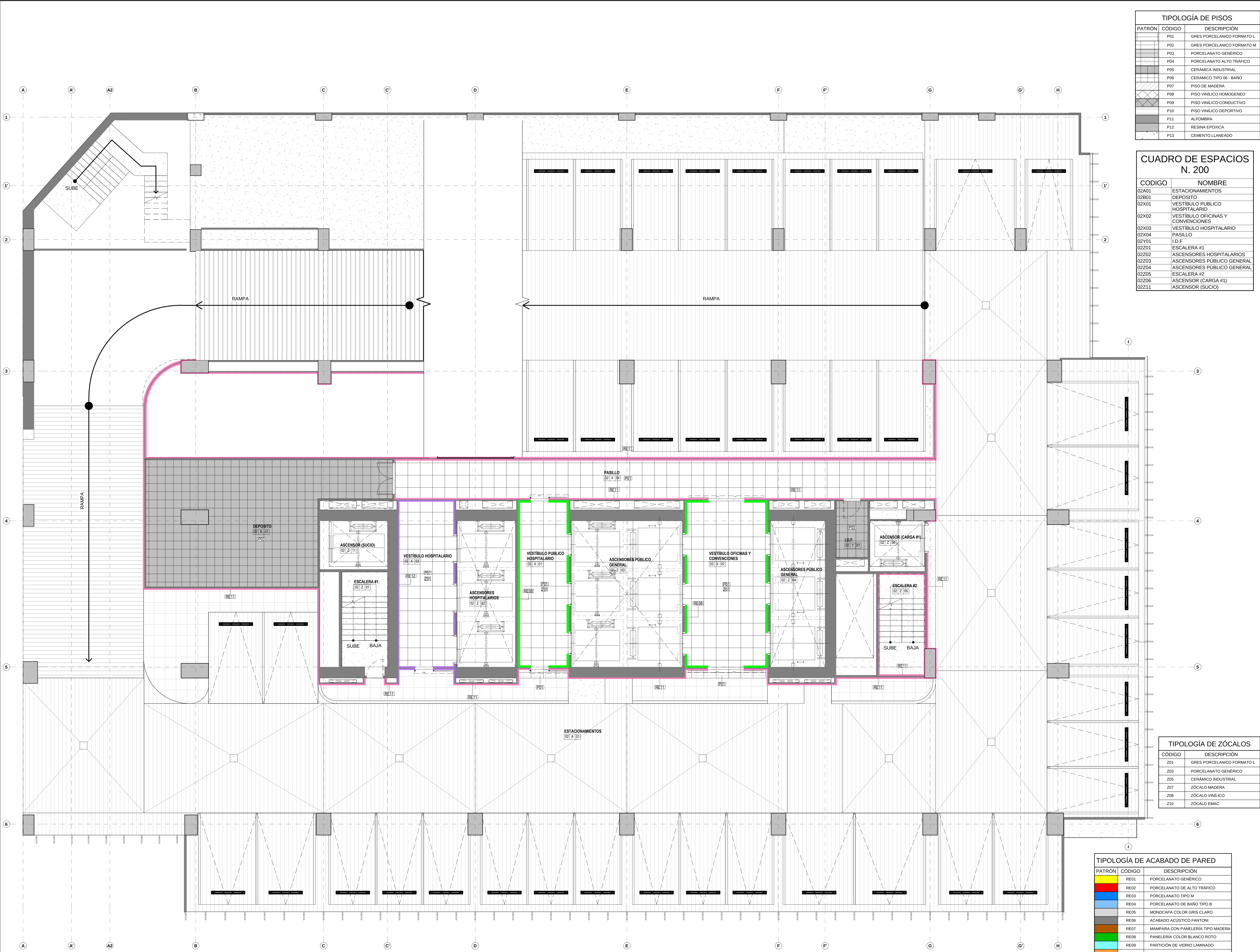
DE

CÓDIGO DE HOJA

HOJA

HCE-3DD-A-5004-

A-5004



TIPOLOGÍA DE PISOS		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	P01	GRES PORCELANICO FORMATO L
	P02	GRES PORCELANICO FORMATO M
	P03	PORCELANATO GENERICO
	P04	PORCELANATO ALTO TRAFICO
	P05	CERAMICA INDUSTRIAL
	P06	CERAMICO TIPO 06 - BAÑO
	P07	PISO DE MADERA
	P08	PISO VINILICO HOMOGENEO
	P09	PISO VINILICO CONDUCTIVO
	P10	PISO VINILICO DEPORTIVO
	P11	ALFOMERA
	P12	RESINA EPOXICA
	P13	CEMENTO LLANEADO

CUADRO DE ESPACIOS N. 200	
CODIGO	NOMBRE
02A01	ESTACIONAMIENTOS
02B01	DEPOSITO
02X01	VESTIBULO PUBLICO HOSPITALARIO
02X02	VESTIBULO OFICINAS Y CONVENCIONES
02X03	VESTIBULO HOSPITALARIO
02X04	PASILLO
02Y01	I.D.F.
02Z01	ESCALERA #1
02Z02	ASCENSORES HOSPITALARIOS
02Z03	ASCENSORES PUBLICO GENERAL
02Z04	ASCENSORES PUBLICO GENERAL
02Z05	ESCALERA #2
02Z06	ASCENSOR (CARGA #1)
02Z11	ASCENSOR (SUCIO)

TIPOLOGÍA DE ZÓCALOS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Z01	GRES PORCELANICO FORMATO L
Z03	PORCELANATO GENERICO
Z05	CERAMICO INDUSTRIAL
Z07	ZÓCALO MADERA
Z08	ZÓCALO VINILICO
Z10	ZÓCALO EMAC

TIPOLOGÍA DE ACABADO DE PARED		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	RE01	PORCELANATO GENERICO
	RE02	PORCELANATO DE ALTO TRAFICO
	RE03	PORCELANATO TIPO M
	RE04	PORCELANATO DE BAÑO TIPO B
	RE05	MONOCAPA COLOR GRIS CLARO
	RE06	ACABADO ACUSTICO FANTONI
	RE07	MAMPARA CON PANELERIA TIPO MADERA
	RE08	PANELERIA COLOR BLANCO ROTO
	RE09	PARTICION DE VIDRIO LAMINADO
	RE10	PINTURA ANTIBACTERIAL
	RE11	PINTURA EPOXICA
	RE12	PAPEL VINILICO DE ALTO TRAFICO
	RE13	PINTURA LATEX

CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-5006-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
APROBADO			
DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES			
DISEÑO			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
DESARROLLO DE PLANOS			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
PROYECTO			
HOSPITAL PROFESIONALES			
PROPIETARIO			
COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.			
UBICACIÓN			
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA.DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA			
CONTENIDO			
PLANTA DE ACABADOS N.200			
FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
HCE-3DD-A-5006-			A-5006

1 PLANTA DE ACABADO N.200
1 : 75



TIPOLOGÍA DE PISOS		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	P01	GRES PORCELANICO FORMATO L
	P02	GRES PORCELANICO FORMATO M
	P03	PORCELANATO GENERICO
	P04	PORCELANATO ALTO TRAFICO
	P05	CERAMICA INDUSTRIAL
	P06	CERAMICO TIPO 06 - BAÑO
	P07	PISO DE MADERA
	P08	PISO VINILICO HOMOGENEO
	P09	PISO VINILICO CONDUCTIVO
	P10	PISO VINILICO DEPORTIVO
	P11	ALFOMBRA
	P12	RESINA EPOXICA
	P13	CEMENTO LLANEADO

TIPOLOGÍA DE ACABADO DE PARED		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	RE01	PORCELANATO GENERICO
	RE02	PORCELANATO DE ALTO TRAFICO
	RE03	PORCELANATO TIPO M
	RE04	PORCELANATO DE BAÑO TIPO B
	RE05	MONOCAPA COLOR GRIS CLARO
	RE06	ACABADO ACUSTICO FANTONI
	RE07	MAMPARA CON PANELERIA TIPO MADERA
	RE08	PANELERIA COLOR BLANCO ROTO
	RE09	PARTICIÓN DE VIDRIO LAMINADO
	RE10	PINTURA ANTIBACTERIAL
	RE11	PINTURA EPOXICA
	RE12	PAPEL VINILICO DE ALTO TRAFICO
	RE13	PINTURA LÁTEX

TIPOLOGÍA DE ZÓCALOS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Z01	GRES PORCELANICO FORMATO L
Z03	PORCELANATO GENERICO
Z05	CERAMICO INDUSTRIAL
Z07	ZÓCALO MADERA
Z08	ZÓCALO VINILICO
Z10	ZÓCALO EMAC

1 PLANTA DE ACABADOS N.300

1:75

CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-5007-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
APROBADO			
DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES			
DISEÑO			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
DESARROLLO DE PLANOS		REVISADO	
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
PROYECTO			
HOSPITAL PROFESIONALES			
PROPIETARIO			
COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.			
UBICACIÓN			
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA.DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA			
CONTENIDO			
PLANTA DE PISOS TÍPICO DE ESTACIONAMIENTOS			
FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
HCE-3DD-A-5007-			A-5007

357



1 PLANTA DE ACABADOS N.900
1:75

TIPOLOGÍA DE ACABADO DE PARED		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	RE01	PORCELANATO GENÉRICO
	RE02	PORCELANATO DE ALTO TRÁFICO
	RE03	PORCELANATO TIPO M
	RE04	PORCELANATO DE BAÑO TIPO B
	RE05	MONOCAPA COLOR GRIS CLARO
	RE06	ACABADO ACÚSTICO FANTONI
	RE07	MAMPARA CON PANELERÍA TIPO MADERA
	RE08	PANELERÍA COLOR BLANCO ROTO
	RE09	PARTICIÓN DE VIDRIO LAMINADO
	RE10	PINTURA ANTIBACTERIAL
	RE11	PINTURA EPOXICA
	RE12	PAPEL VINÍLICO DE ALTO TRÁFICO
	RE13	PINTURA LÁTEX

TIPOLOGÍA DE ZÓCALOS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Z01	GRES PORCELÁNICO FORMATO L
Z03	PORCELANATO GENÉRICO
Z05	CERÁMICO INDUSTRIAL
Z07	ZOCALO MADERA
Z08	ZOCALO VINÍLICO
Z10	ZOCALO EMAC

TIPOLOGÍA DE PISOS		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	P01	GRES PORCELÁNICO FORMATO L
	P02	GRES PORCELÁNICO FORMATO M
	P03	PORCELANATO GENÉRICO
	P04	PORCELANATO ALTO TRÁFICO
	P05	CERÁMICA INDUSTRIAL
	P06	CERÁMICO TIPO 05 - BAÑO
	P07	PISO DE MADERA
	P08	PISO VINÍLICO HOMOGÉNEO
	P09	PISO VINÍLICO CONDUCTIVO
	P10	PISO VINÍLICO DEPORTIVO
	P11	ALFOMBRA
	P12	RESINA EPOXICA
	P13	CEMENTO LLANEADO

CUADRO DE ESPACIOS N. 900

CODIGO	NOMBRE
09A01	ALMACÉN TRANSITORIO / INVENTARIO
09A02	CTO. TÉCNICO
09A03	QUIRÓFANO #1
09A04	QUIRÓFANO #2
09A05	QUIRÓFANO #3
09A06	QUIRÓFANO #4
09A07	CTO. TÉCNICO
09A08	QUIRÓFANO #5
09A09	MATERIAL ESTÉRIL
09A10	CONTROL INTERNO
09A11	RECUBRO
09A12	ROPA LIMPIA
09A13	INSUMOS
09A14	TRABAJO LIMPIO
09A15	ROPA SUCIA
09A16	S.S.
09A17	CENTRAL DE ENFERMERAS
09A18	PREPARACIÓN
09A19	TRANSFER
09A20	TRANSFER
09A21	S.S./VEST. MÉDICOS
09A22	S.S.
09A23	S.S.
09A24	S.S./VEST. MÉDICOS
09A25	CUARTO DE EQUIPOS
09A26	RESIDUOS
09A27	LAVAMANOS QX
09A28	ÁREA DE UTILERA
09B01	ENDOSCOPÍA #1
09B02	ENDOSCOPÍA #2
09B03	ÁREA DE LAVADO
09B04	ÁREA DE DESINFECCIÓN
09B05	MATERIAL LIMPIO
09B06	ESTACIÓN DE ENFERMERAS
09B07	S.S. ADA
09C01	CTO. SEPTICO
09C02	EQUIPOS
09C03	SEMI-CRÍTICO #1
09C04	ÁREA CRÍTICA
09C05	ÁREA CRÍTICA
09C06	SEMI-CRÍTICO #2
09C07	ESTAC. ENFERMERAS
09C08	S.S.
09C09	TRABAJO LIMPIO
09C10	ROPA LIMPIA
09C11	INSUMOS
09D01	ADMISIÓN
09D02	CAJA #2
09D03	SALA DE COMUNICACIÓN AL FAMILIAR
09D04	RECEPCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
09D05	OFICINA DE JEFE DE CIRUGÍA
09D06	DICTADO MÉDICO
09D07	DESCANSO DEL PERSONAL
09D08	S.S.
09E01	CTO. DE ORACIÓN
09E02	SALA DE ESPERA
09E03	S.S. ADA
09E04	ASEO
09E05	ALMACÉN
09F01	INVENTARIO
09F02	ENTREGA
09F03	ENTREGA
09F04	ASEO
09F05	S.S.
09F06	DEPÓSITO GENERAL
09F07	PREPARACIÓN ESTÉRIL
09F08	ESCLUSA
09F09	ESCLUSA
09F10	UNIDOSIS
09F11	NARCÓTICOS ADMINISTRACIÓN
09F12	JEFE DE TURNO FARMACIA
09G01	DEPÓSITO DE MATERIAL ESTÉRIL
09G02	ESCLUSA
09G03	S.S.
09G04	ÁREA DE MÁQUINAS DE ESTERILIZACIÓN
09G05	MAQUINAS DE ESTERILIZACIÓN
09G06	PRE-LAVADO
09G07	PRE-LAVADO
09X01	PASILLO
09X02	PASILLO
09X03	PASILLO
09X04	PASILLO
09X05	PASILLO
09X06	PASILLO
09X06	VESTIBULO HOSPITALARIO NIVEL +900
09X07	VESTIBULO PÚBLICO HOSPITALARIO NIVEL +900
09X08	PASILLO
09Y01	CTO. TÉCNICO
09Y02	IDF
09Y03	A/A
09Y04	A/A
09Y05	A/A
09Z01	ESCALERA #1
09Z02	ELEVADORES HOSPITALARIOS
09Z03	ELEVADOR PÚBLICO HOSPITALARIO
09Z04	ELEVADORES PÚBLICO GENERAL
09Z05	ESCALERA #2
09Z06	ELEVADOR DE CARGA
09Z10	ELEVADOR SUCIO
09Z11	ESCALERA #3

CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-5008-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.

FECHA

DESCRIPCIÓN

APROBADO

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISEÑO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

DESARROLLO DE PLANOS

REVISADO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

PLANTA DE ACABADOS N.900

FECHA

ESCALA

REVISIÓN

NÚMERO

Septiembre 2023

INDICADA

DE

CÓDIGO DE HOJA

HOJA

HCE-3DD-A-5008-

A-5008



1 PLANTA DE ACABADOS N.1000
1:75

TIPOLOGÍA DE PISOS		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	P01	GRES PORCELÁNICO FORMATO L
	P02	GRES PORCELÁNICO FORMATO M
	P03	PORCELANATO GENÉRICO
	P04	PORCELANATO ALTO TRÁFICO
	P05	CERÁMICA INDUSTRIAL
	P06	CERÁMICO TIPO 06 - BAÑO
	P07	PISO DE MADERA
	P08	PISO VINÍLICO HOMOGÉNEO
	P09	PISO VINÍLICO CONDUCTIVO
	P10	PISO VINÍLICO DEPORTIVO
	P11	ALFOMBRA
	P12	RESINA EPOXICA
	P13	CEMENTO LLANEADO

TIPOLOGÍA DE ACABADO DE PARED		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	RE01	PORCELANATO GENÉRICO
	RE02	PORCELANATO DE ALTO TRÁFICO
	RE03	PORCELANATO TIPO M
	RE04	PORCELANATO DE BAÑO TIPO B
	RE05	MONOCAPA COLOR GRIS CLARO
	RE06	ACABADO ACÚSTICO FANTONI
	RE07	MAMPARA CON PANELERÍA TIPO MADERA
	RE08	PANELERÍA COLOR BLANCO ROTO
	RE09	PARTICIÓN DE VIDRIO LAMINADO
	RE10	PINTURA ANTIBACTERIAL
	RE11	PINTURA EPOXICA
	RE12	PAPEL VINÍLICO DE ALTO TRÁFICO
	RE13	PINTURA LÁTEX

TIPOLOGÍA DE ZÓCALOS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Z01	GRES PORCELÁNICO FORMATO L
Z03	PORCELANATO GENÉRICO
Z05	CERÁMICO INDUSTRIAL
Z07	ZÓCALO MADERA
Z08	ZÓCALO VINÍLICO
Z10	ZÓCALO EMAC

CUADRO DE ESPACIOS N. 1000

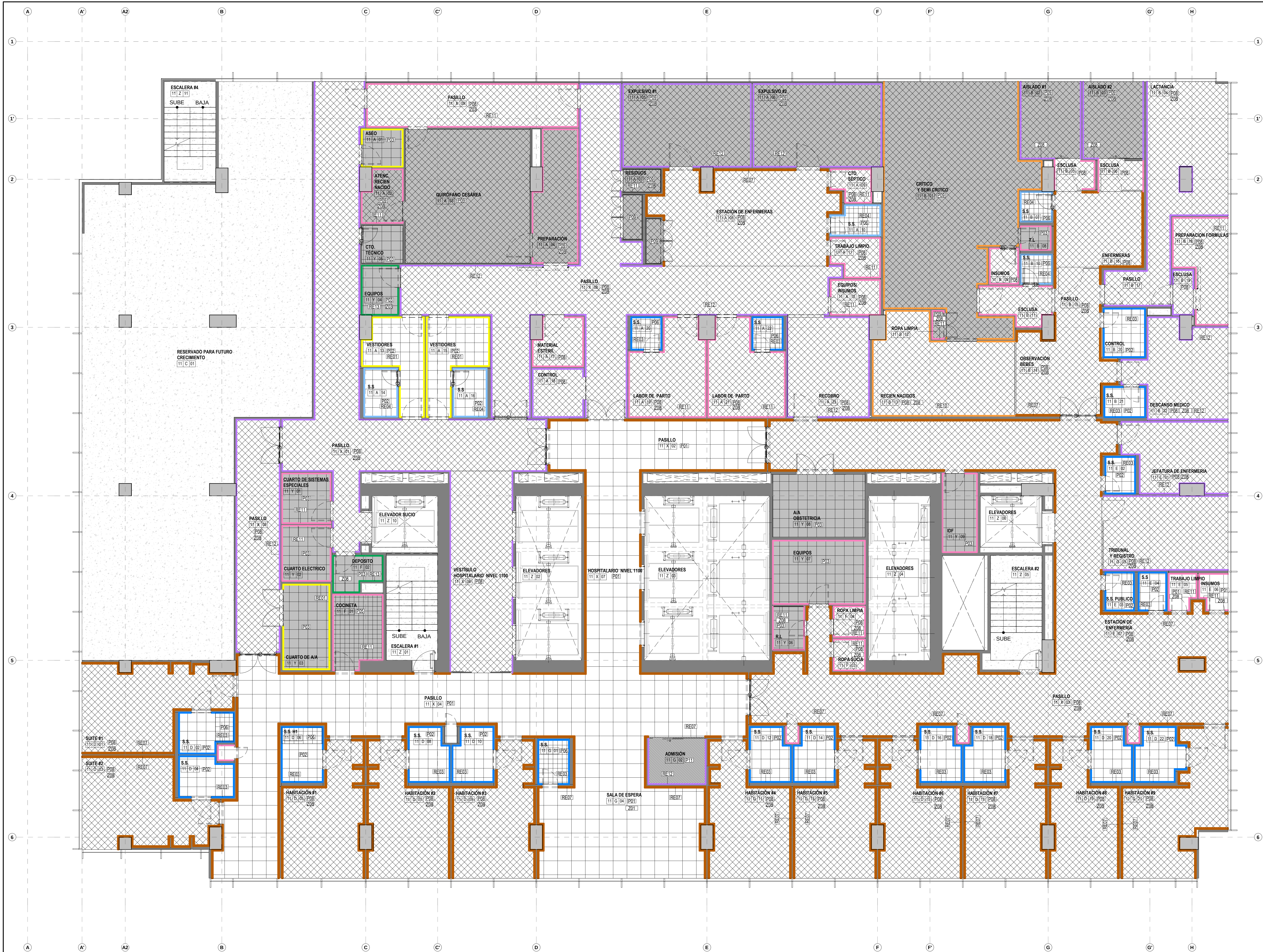
CODIGO	NOMBRE
10A01	DOCENCIA
10A02	DOCENCIA
10A03	DOCENCIA
10A04	DOCENCIA
10A05	OFICINA ADMINISTRATIVA
10A06	DOCENCIA
10A07	S.S.
10B01	ANGIOGRAFO (FUTURO)
10B02	CONTROL
10B03	TAC
10B04	S.S.
10B05	S.S.
10B06	VESTIDOR
10B07	RESONANCIA MAGNETICA
10B08	SEDACION
10B09	CONTROL
10B10	EQUIPOS
10B11	DESCANSO MEDICO
10B12	VESTIBULO RESONANCIA MAGNETICA
10B13	S.S.
10B14	VESTIDOR
10B15	DENSITOMETRIA
10B16	VESTIDOR
10B17	S.S.
10B18	MAMOGRAFIA
10B19	ULTRASONIDO
10B20	VESTIDOR
10B21	S.S.
10B22	ULTRASONIDO
10B23	BLUE ROOM
10B24	EQUIPOS RESONANCIA MAGNETICA
10B25	S.S. ADA
10B26	S.S. ADA
10B27	CONTROL
10B28	VESTIDOR
10B29	RX CONVENCIONAL
10B30	FLUOROSCOPIA
10B31	CONTROL
10B32	SECRETARIA
10B33	JEFE TECNICO
10B34	JEFE DE RADIOLOGIA
10B35	CUARTO DE EQUIPOS
10B36	CONTROL FUTURO
10B37	VESTIDOR
10B38	S.S.
10C01	CAJA
10C02	CAJA
10C03	SEGUROS
10C04	SALA DE ESPERA
10C05	S.S.
10C06	S.S.
10C07	CAJA FUTURAS
10C08	SEGUROS FUTURA
10C09	BALCON
10X01	PASILLO
10X02	PASILLO
10X03	PASILLO
10X04	VESTIBULO DE ELEVADORES
10X05	VESTIBULO DE ELEVADORES
10X06	VESTIBULO DE ELEVADORES
10X07	PASILLO
10Y01	ZONA TECNICA
10Y02	CUARTO DE SISTEMAS ESPECIALES
10Y03	A/A
10Y04	CUARTO ELECTRICICO
10Y05	CCTV / GERENCIA DE SEGURIDAD
10Y06	DATA CENTER
10Y07	IDF
10Y08	MANEJO DE DATA
10Y09	SERVIDORES DATA CENTER
10Z01	ESCALERA #1
10Z02	ELEVADORES HOSPITALARIOS
10Z03	ELEVADORES PUBLICO GENERAL
10Z04	ELEVADORES PUBLICO GENERAL
10Z05	ESCALERA #2
10Z06	ELEVADOR DE CARGA
10Z10	ELEVADOR SUCIO
10Z11	ESCALERA #4

HCE-3DD-A-5009-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
APROBADO			
DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES			
DISEÑO			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
DESARROLLO DE PLANOS			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
PROYECTO			
HOSPITAL PROFESIONALES			
PROPIETARIO			
COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.			
UBICACIÓN			
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA			
CONTENIDO			
PLANTA DE ACABADOS N.1000			
FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
HCE-3DD-A-5009-			A-5009



1 PLANTA DE ACABADOS N.1100
1 : 75

TIPOLOGÍA DE PISOS			TIPOLOGÍA DE ACABADO DE PARED		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	P01	GRES PORCELÁNICO FORMATO L		RE01	PORCELANATO GENÉRICO
	P02	GRES PORCELÁNICO FORMATO M		RE02	PORCELANATO DE ALTO TRÁFICO
	P03	GRES PORCELÁNICO FORMATO S		RE03	PORCELANATO TIPO M
	P04	GRES PORCELÁNICO FORMATO T		RE04	PORCELANATO DE BAÑO TIPO B
	P05	GRES PORCELÁNICO FORMATO U		RE05	MONOCAPA COLOR GRIS CLARO
	P06	GRES PORCELÁNICO FORMATO V		RE06	ACABADO ACÚSTICO FANTONI
	P07	GRES PORCELÁNICO FORMATO W		RE07	MAMPARA CON PANELERÍA TIPO MADERA
	P08	GRES PORCELÁNICO FORMATO X		RE08	PANELERÍA COLOR BLANCO ROTO
	P09	GRES PORCELÁNICO FORMATO Y		RE09	PARTICIÓN DE VIDRIO LAMINADO
	P10	GRES PORCELÁNICO FORMATO Z		RE10	PINTURA ANTIBACTERIAL
	P11	GRES PORCELÁNICO FORMATO AA		RE11	PINTURA EPOXICA
	P12	GRES PORCELÁNICO FORMATO AB		RE12	PAPEL VINILICO DE ALTO TRÁFICO
	P13	GRES PORCELÁNICO FORMATO AC		RE13	PINTURA LÁTEX

CUADRO DE ESPACIOS
N. 1100

CODIGO	NOMBRE
11A01	ASEO
11A02	ATENC. RECEN NACIDO
11A03	QUIROFANO CESAREA
11A04	PREPARACIÓN
11A05	EXPULSIVO #1
11A06	EXPULSIVO #2
11A07	RESIDUOS
11A08	ESTACIÓN DE ENFERMERAS
11A09	CTO SEPTICO
11A10	S.S.
11A11	TRABAJO LIMPIO
11A12	EQUIPOS/ INSUMOS
11A13	VESTIDORES
11A14	S.S.
11A15	VESTIDORES
11A16	S.S.
11A17	MATERIAL ESTERIL
11A18	CONTROL
11A19	LABOR DE PARTO
11A20	S.S.
11A21	LABOR DE PARTO
11A22	S.S.
11A23	RECUBRO
11B01	CRITICO Y SEMI CRITICO
11B02	AISSADO #1
11B03	AISSADO #2
11B04	LACTANCIA
11B05	ESCLUSA
11B06	ESCLUSA
11B07	S.S.
11B08	T.L.
11B09	INSUMOS
11B10	S.S.
11B11	ESCLUSA
11B12	ROPA LIMPIA
11B13	RECEN NACIDOS
11B14	OBSERVACION BEBES
11B15	PASILLO
11B16	ENFERMERAS
11B17	PASILLO
11B18	PREPARACION FORMULAS
11B19	ESCLUSA
11B20	CONTROL
11B21	S.S.
11B22	DESCANSO MEDICO
11C01	RESERVADO PARA FUTURO CRECIMIENTO
11D01	SUITE #1
11D02	S.S.
11D03	SUITE #2
11D04	S.S.
11D05	HABITACIÓN #1
11D06	S.S. H1
11D07	HABITACIÓN #2
11D08	S.S.
11D09	HABITACIÓN #3
11D10	S.S.
11D11	HABITACIÓN #4
11D12	S.S.
11D13	HABITACIÓN #5
11D14	S.S.
11D15	HABITACIÓN #6
11D16	S.S.
11D17	HABITACIÓN #7
11D18	S.S.
11D19	HABITACIÓN #8
11D20	S.S.
11D21	HABITACIÓN #9
11D22	S.S.
11E01	JEFATURA DE ENFERMERIA
11E02	S.S.
11E03	S.S. PUBLICO
11E04	S.S.
11E05	TRABAJO LIMPIO
11E06	INSUMOS
11E07	ESTACIÓN DE ENFERMERIA
11F01	COCINETA
11F02	DEPOSITO
11F03	ROPA SUCIA
11F04	ROPA LIMPIA
11G01	S.S.
11G02	ADMISION
11G03	TRIBUNAL Y REGISTRO
11G04	SALA DE ESPERA
11X01	PASILLO
11X02	PASILLO
11X03	PASILLO
11X04	PASILLO
11X05	PASILLO
11X06	VESTIBULO HOSPITALARIO NIVEL 1100
11X07	HOSPITALARIO NIVEL 1100
11X08	PASILLO
11X09	PASILLO
11Y01	CUARTO DE SISTEMAS ESPECIALES
11Y02	CUARTO ELECTRICO
11Y03	CUARTO DE AIA
11Y04	EQUIPOS
11Y05	CTO TECNICO
11Y06	R.L.
11Y07	EQUIPOS
11Y08	AIA OBSTETRICA
11Y09	IDF
11Z01	ESCALERA #1
11Z02	ELEVADORES
11Z03	ELEVADORES
11Z04	ELEVADORES
11Z05	ESCALERA #2
11Z06	ELEVADORES
11Z10	ELEVADOR SUCIO
11Z11	ESCALERA #4

TIPOLOGÍA DE ZÓCALOS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
201	GRES PORCELÁNICO FORMATO L
203	PORCELANATO GENÉRICO
205	CERÁMICO INDUSTRIAL
207	ZÓCALO MADERA
208	ZÓCALO VINILICO
210	ZÓCALO EMAC

CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-5010-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.

FECHA

DESCRIPCION

APROBADO

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISEÑO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

DESARROLLO DE PLANOS

REVISADO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

PLANTA DE ACABADOS N.1100

FECHA

ESCALA

REVISION

NUMERO

Septiembre 2023

INDICADA

DE

CÓDIGO DE HOJA

HCE-3DD-A-5010-

HOJA

A-5010



1 PLANTA DE ACABADOS N.1200
1:75

TIPOLOGÍA DE ACABADO DE PARED		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	RE01	PORCELANATO GENÉRICO
	RE02	PORCELANATO DE ALTO TRÁFICO
	RE03	PORCELANATO TIPO M
	RE04	PORCELANATO DE BAÑO TIPO B
	RE05	MONOCAPA COLOR GRIS CLARO
	RE06	ACABADO ACÚSTICO FANTONI
	RE07	MAMPARA CON PANELERÍA TIPO MADERA
	RE08	PANELERÍA COLOR BLANCO ROTO
	RE09	PARTICIÓN DE VIDRIO LAMINADO
	RE10	PINTURA ANTIBACTERIAL
	RE11	PINTURA EPOXICA
	RE12	PAPEL VINÍLICO DE ALTO TRÁFICO
	RE13	PINTURA LÁTEX

TIPOLOGÍA DE PISOS		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	P01	GRES PORCELÁNICO FORMATO L
	P02	GRES PORCELÁNICO FORMATO M
	P03	PORCELANATO GENÉRICO
	P04	PORCELANATO ALTO TRÁFICO
	P05	CERÁMICA INDUSTRIAL
	P06	CERÁMICO TIPO 06 - BAÑO
	P07	PISO DE MADERA
	P08	PISO VINÍLICO HOMOGÉNEO
	P09	PISO VINÍLICO CONDUCTIVO
	P10	PISO VINÍLICO DEPORTIVO
	P11	ALFOMBRA
	P12	RESINA EPOXICA
	P13	CEMENTO LLANEO

CUADRO DE ESPACIOS N. 1200

CODIGO	NOMBRE
12A01	HABITACION 1
12A02	S.S. H1
12A03	HABITACION 2
12A04	S.S. H2
12A05	HABITACION 3
12A06	S.S. H3
12A07	HABITACION 4
12A08	S.S. H4
12A09	HABITACION 5
12A10	S.S. H5
12A11	HABITACION 6
12A12	S.S. H6
12A13	HABITACION 7
12A14	S.S. H7
12A15	HABITACION 8
12A16	S.S. H8
12A17	HABITACION 9
12A18	S.S. H9
12A19	HABITACION 10
12A20	S.S. H10
12A21	HABITACION 11
12A22	S.S. H11
12A23	ESTACION DE ENFERMERIA
12A24	S.S. ENFERMERIA
12A25	TRABAJO LIMPIO
12A26	INSUMOS
12A27	DESCANSO DEL PERSONAL
12A28	S.S. PERSONAL
12A29	HABITACION 12
12A30	S.S. H12
12A31	HABITACION 13 (AISLADA)
12A32	S.S. H13
12A33	ESCLUSA
12A34	ESTACION DE ENFERMERIA
12A35	HABITACION 14
12A36	S.S. H14
12A37	HABITACION 15
12A38	S.S. H15
12A39	HABITACION 16
12A40	S.S. H16
12A41	HABITACION 17
12A42	S.S. H17
12A43	HABITACION 18
12A44	S.S. H18
12A45	HABITACION 19
12A46	S.S. H19
12A47	HABITACION 20
12A48	S.S. H20
12A49	HABITACION 21
12A50	S.S. H21
12A51	HABITACION 22
12A52	S.S. H22
12A53	SUITE 1
12A54	S.S. SUITE 1
12A55	SUITE 2
12A56	S.S. SUITE 2
12A57	ESTACION DE ENFERMERIA
12A58	TRABAJO LIMPIO
12A59	INSUMOS
12A60	S.S.
12A61	ROPA SUCIA
12A62	ASEO
12A63	ROPA LIMPIA
12A64	S.S.
12A65	CARRO DE PAROS
12A66	CUARTO SEPTICO
12A67	CUARTO SEPTICO
12A68	CUARTO SEPTICO
12A69	ROPA SUCIA
12A70	ROPA LIMPIA
12A71	DISPONIBLE
12C01	COCINETA
12C02	COCINETA
12C03	SILLAS DE RUEDAS
12C04	ASEO
12C05	SALA DE ESPERA
12C06	CONTROL RECEPCION
12D01	ADMISSION
12D02	COMUNICACION
12D03	S.S.
12D04	S.S.
12D05	S.S.
12D06	PASILLO
12D07	PASILLO
12D08	VESTIBULO HOSPITALARIO
12D09	VESTIBULO PUBLICO HOSPITALARIO
12D10	PASILLO
12D11	CUARTO DE AIA
12D12	EQUIPOS
12D13	EQUIPOS
12D14	IDF
12D15	CUARTO DE SISTEMAS ESPECIALES
12D16	AIA
12D17	ESCALERA #1
12D18	ELEVADORES HOSPITALARIOS
12D19	ELEVADORES PUBLICO GENERAL
12D20	ELEVADORES PUBLICO GENERAL
12D21	ESCALERA #2
12D22	ELEVADOR DE CARGA
12D23	ELEVADOR SUCIO
12D24	ESCALERA #4

TIPOLOGÍA DE ZÓCALOS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Z01	GRES PORCELÁNICO FORMATO L
Z03	PORCELANATO GENÉRICO
Z05	CERÁMICO INDUSTRIAL
Z07	ZÓCALO MADERA
Z08	ZÓCALO VINÍLICO
Z10	ZÓCALO EMAC

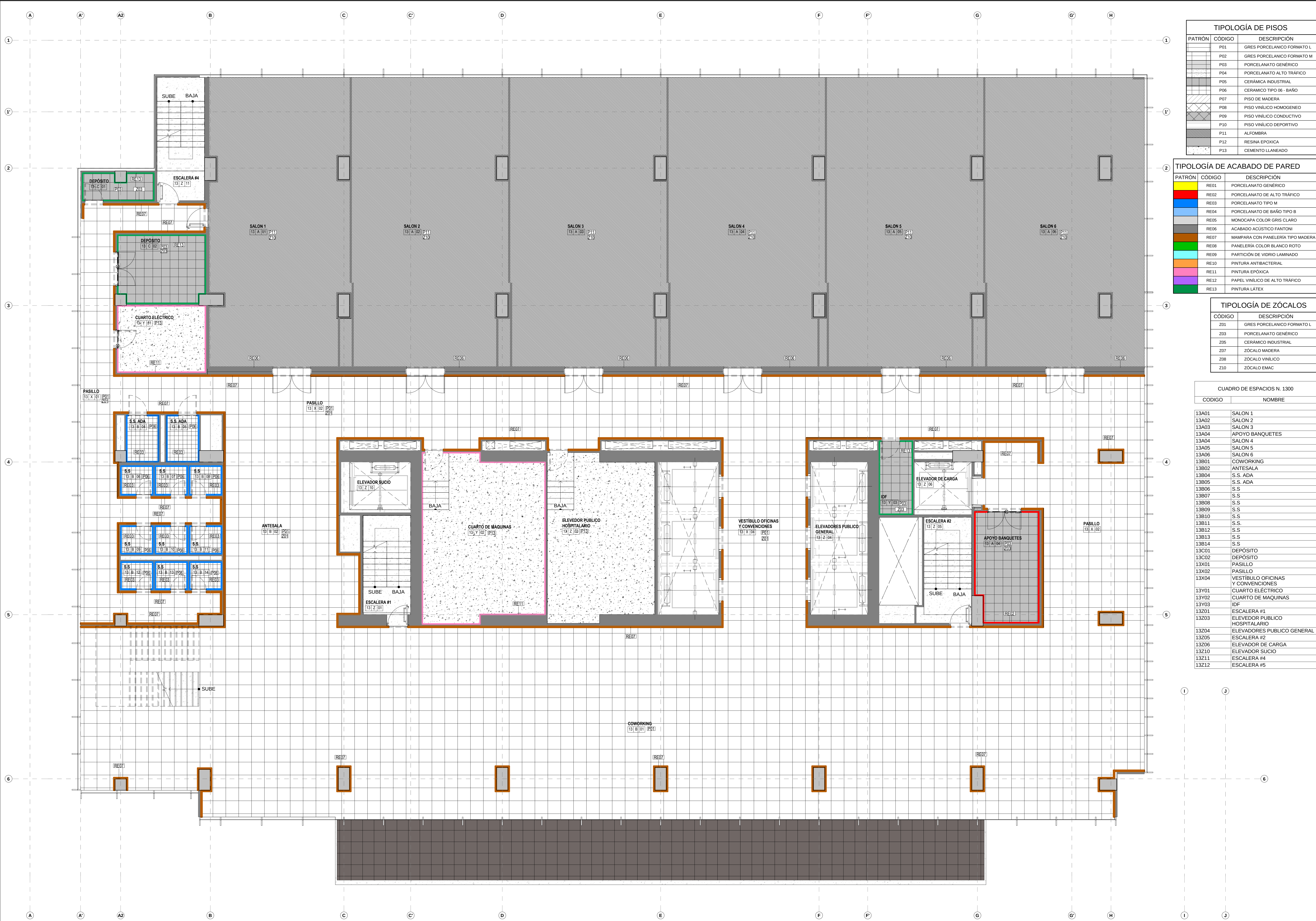
CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-5011-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
APROBADO			
DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES			
DISEÑO			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
DESARROLLO DE PLANOS		REVISADO	
MALLOL ARQUITECTOS S.A.		Checker	
PROYECTO			
HOSPITAL PROFESIONALES			
PROPIETARIO			
COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.			
UBICACIÓN			
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA			
CONTENIDO			
PLANTA DE ACABADOS N.1200			
FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
HCE-3DD-A-5011-			A-5011



TIPOLOGÍA DE PISOS		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	P01	GRES PORCELANICO FORMATO L
	P02	GRES PORCELANICO FORMATO M
	P03	PORCELANATO GENERICO
	P04	PORCELANATO ALTO TRAFICO
	P05	CERAMICA INDUSTRIAL
	P06	CERAMICO TIPO 06 - BAÑO
	P07	PISO DE MADERA
	P08	PISO VINILICO HOMOGENEO
	P09	PISO VINILICO CONDUCTIVO
	P10	PISO VINILICO DEPORTIVO
	P11	ALFOMBRA
	P12	RESINA EPOXICA
	P13	CEMENTO LLANEADO

TIPOLOGÍA DE ACABADO DE PARED		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	RE01	PORCELANATO GENERICO
	RE02	PORCELANATO DE ALTO TRAFICO
	RE03	PORCELANATO TIPO M
	RE04	PORCELANATO DE BAÑO TIPO B
	RE05	MONOCAPA COLOR GRIS CLARO
	RE06	ACABADO ACUSTICO FANTONI
	RE07	MAMPARA CON PANELERIA TIPO MADERA
	RE08	PANELERIA COLOR BLANCO ROTO
	RE09	PARTICION DE VIDRIO LAMINADO
	RE10	PINTURA ANTIBACTERIAL
	RE11	PINTURA EPOXICA
	RE12	PAPEL VINILICO DE ALTO TRAFICO
	RE13	PINTURA LATEX

TIPOLOGÍA DE ZÓCALOS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Z01	GRES PORCELANICO FORMATO L
Z03	PORCELANATO GENERICO
Z05	CERAMICO INDUSTRIAL
Z07	ZOCALO MADERA
Z08	ZOCALO VINILICO
Z10	ZOCALO EMAC

CUADRO DE ESPACIOS N. 1300	
CÓDIGO	NOMBRE
13A01	SALON 1
13A02	SALON 2
13A03	SALON 3
13A04	APOYO BANQUETES
13A05	SALON 4
13A06	SALON 5
13B01	COWORKING
13B02	ANTESALA
13B04	S.S. ADA
13B05	S.S. ADA
13B06	S.S.
13B07	S.S.
13B08	S.S.
13B09	S.S.
13B10	S.S.
13B11	S.S.
13B12	S.S.
13B13	S.S.
13B14	S.S.
13C01	DEPOSITO
13C02	DEPOSITO
13X01	PASILLO
13X02	PASILLO
13X04	VESTIBULO OFICINAS Y CONVENCIONES
13Y01	CUARTO ELECTRICO
13Y02	CUARTO DE MAQUINAS
13Y03	IDF
13Z01	ESCALERA #1
13Z03	ELEVADOR PUBLICO HOSPITALARIO
13Z04	ELEVADORES PUBLICO GENERAL
13Z05	ESCALERA #2
13Z06	ELEVADOR DE CARGA
13Z10	ELEVADOR SUCIO
13Z11	ESCALERA #4
13Z12	ESCALERA #5

CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-5012-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
APROBADO			
DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES			
DISEÑO			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
DESARROLLO DE PLANOS		REVISADO	
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
PROYECTO			
HOSPITAL PROFESIONALES			
PROPIETARIO			
COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.			
UBICACIÓN			
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA.DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA			
CONTENIDO			
PLANTA DE ACABADOS N.1300			

FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
HCE-3DD-A-5012-			A-5012

1 PLANTA DE ACABADOS N.1300

1:75



1 PLANTA DE ACABADOS N.1400
1 : 75

TIPOLOGÍA DE PISOS		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	P01	GRES PORCELANICO FORMATO L
	P02	GRES PORCELANICO FORMATO M
	P03	PORCELANATO GENERICO
	P04	PORCELANATO ALTO TRAFICO
	P05	CERAMICA INDUSTRIAL
	P06	CERAMICO TIPO 06 - BAÑO
	P07	PISO DE MADERA
	P08	PISO VINILICO HOMOGENE
	P09	PISO VINILICO CONDUCTIVO
	P10	PISO VINILICO DEPORTIVO
	P11	ALFOMBRA
	P12	RESINA EPOXICA
	P13	CEMENTO LLANEADO

TIPOLOGÍA DE ACABADO DE PARED		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	RE01	PORCELANATO GENERICO
	RE02	PORCELANATO DE ALTO TRAFICO
	RE03	PORCELANATO TIPO M
	RE04	PORCELANATO DE BAÑO TIPO B
	RE05	MONOCAPA COLOR GRIS CLARO
	RE06	ACABADO ACUSTICO FANTONI
	RE07	MAMPARA CON PANELERÍA TIPO MADERA
	RE08	PANELERÍA COLOR BLANCO ROTO
	RE09	PARTICIÓN DE VIDRIO LAMINADO
	RE10	PINTURA ANTIBACTERIAL
	RE11	PINTURA EPOXICA
	RE12	PAPEL VINILICO DE ALTO TRAFICO
	RE13	PINTURA LÁTEX

TIPOLOGÍA DE ZÓCALOS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Z01	GRES PORCELANICO FORMATO L
Z03	PORCELANATO GENERICO
Z05	CERAMICO INDUSTRIAL
Z07	ZOCALO MADERA
Z08	ZOCALO VINILICO
Z10	ZOCALO EMAC

CUADRO DE ESPACIOS
N. 1400

CODIGO	Name
14/A/01/	GRAN SALÓN
14/B/01/	S.S. ADA
14/B/02/	S.S. ADA
14/B/03/	S.S.
14/B/04/	S.S.
14/B/05/	S.S.
14/B/06/	S.S.
14/B/07/	S.S.
14/B/08/	S.S.
14/B/09/	S.S.
14/B/10/	S.S.
14/B/11/	S.S.
14/C/01/	DEPOSITO
14/C/02/	DEPOSITO
14/C/03/	DEPOSITO
14/C/04/	VESTIBULO ELEVADOR DE CARGA
14/C/05/	CTO. DE AREA DE APOYO
14/X/01/	PASILLO
14/X/02/	VESTIBULO DE SALON DE CONVENCIONES
14/Y/01/	CUARTO ELECTRONICO
14/Y/02/	IDF
14/Z/01/	ESCALERA #1
14/Z/03/	ELEVADORES PUBLICO GENERAL
14/Z/04/	ELEVADORES PUBLICO GENERAL
14/Z/05/	ESCALERA #2
14/Z/06/	ELEVADOR DE CARGA
14/Z/10/	ELEVADOR SUCIO
14/Z/11/	ESCALERA #4
14/Z/12/	ESCALERA #5

CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-5013-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
------	-------	-------------	----------

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISEÑO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

DESARROLLO DE PLANOS

REVISADO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS
MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE,
CORREJIMIENTO DE BELLA VISTA.DISTRITO DE
PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

PLANTA DE ACABADOS N.1400

FECHA.	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
HCE-3DD-A-5013-			A-5013



TIPOLOGÍA DE PISOS		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	P01	GRES PORCELÁNICO FORMATO L
	P02	GRES PORCELÁNICO FORMATO M
	P03	PORCELANATO GÉNÉRICO
	P04	PORCELANATO ALTO TRÁFICO
	P05	CERÁMICA INDUSTRIAL
	P06	CERÁMICO TIPO 06 - BAÑO
	P07	PISO DE MADERA
	P08	PISO VINÍLICO HOMOGÉNEO
	P09	PISO VINÍLICO CONDUCTIVO
	P10	PISO VINÍLICO DEPORTIVO
	P11	ALFOMBRA
	P12	RESINA EPOXICA
	P13	CEMENTO LLANEADO

TIPOLOGÍA DE ACABADO DE PARED		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	RE01	PORCELANATO GÉNÉRICO
	RE02	PORCELANATO DE ALTO TRÁFICO
	RE03	PORCELANATO TIPO M
	RE04	PORCELANATO DE BAÑO TIPO B
	RE05	MONOCAPA COLOR GRIS CLARO
	RE06	ACABADO ACÚSTICO FANTONI
	RE07	MAMPARA CON PANELETERIA TIPO MADERA
	RE08	PANELETERIA COLOR BLANCO ROTO
	RE09	PARTICIÓN DE VIDRIO LAMINADO
	RE10	PINTURA ANTIBACTERIAL
	RE11	PINTURA EPOXICA
	RE12	PAPEL VINÍLICO DE ALTO TRÁFICO
	RE13	PINTURA LÁTEX

TIPOLOGÍA DE ZÓCALOS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Z01	GRES PORCELÁNICO FORMATO L
Z03	PORCELANATO GÉNÉRICO
Z05	CERÁMICO INDUSTRIAL
Z07	ZÓCALO MADERA
Z08	ZÓCALO VINÍLICO
Z10	ZÓCALO EMAC

CUADRO DE ESPACIOS TÍPICO CONSULTORIOS

CODIGO	NOMBRE
15A01	CONSULTORIO 1
15A02	S.S. C1
15A03	CONSULTORIO 2
15A04	S.S. C2
15A05	CONSULTORIO 3
15A06	S.S. C3
15A07	CONSULTORIO 4
15A08	S.S. C4
15A09	CONSULTORIO 5
15A10	S.S. C5
15A11	CONSULTORIO 6
15A12	S.S. C6
15A13	CONSULTORIO 7
15A14	S.S. C7
15A15	CONSULTORIO 8
15A16	S.S. C8
15A17	CONSULTORIO 9
15A18	S.S. C9
15A19	CONSULTORIO 10
15A20	S.S. C10
15A21	CONSULTORIO 11
15A22	S.S. C11
15A23	CONSULTORIO 12
15A24	S.S. C12
15A25	CONSULTORIO 13
15A26	S.S. C13
15A27	CONSULTORIO 14
15A28	S.S. C14
15A29	CONSULTORIO 15
15A30	S.S. C15
15A31	CONSULTORIO 16
15A32	S.S. C16
15A33	CONSULTORIO 17
15A34	S.S. C17
15A35	CONSULTORIO 18
15A36	S.S. C18
15A37	CONSULTORIO 19
15A38	S.S. C19
15A39	CONSULTORIO 20
15A40	S.S. C20
15A41	CONSULTORIO 21
15A42	S.S. C21
15A43	CONSULTORIO 22
15A44	S.S. C22
15A45	CONSULTORIO 23
15A46	S.S. C23
15A47	CONSULTORIO 24
15A48	S.S. C24
15A49	CONSULTORIO 25
15A50	S.S. C25
15A51	CONSULTORIO 26
15A52	S.S. C26
15A53	CONSULTORIO 27
15A54	S.S. C27
15A55	CONSULTORIO 28
15A56	S.S. C28
15B01	S.S.
15B02	S.S.
15B03	RECEPCIÓN
15B04	SALA DE ESPERA
15C01	ASEO
15X01	PASILLO
15X02	VESTIBULO OFICINAS Y CONVENCIONES
15Y01	CUARTO DE A/A
15Y02	CUARTO DE A/A
15Y03	IDF
15Z01	ESCALERA #1
15Z03	ELEVADORES PÚBLICO GENERAL
15Z04	ELEVADORES PÚBLICO GENERAL
15Z05	ESCALERA #2
15Z06	ELEVADOR (CARGA)
15Z10	ELEVADOR (SUCIO)

PLANTA DE ACABADO DE NIVEL TÍPICO DE CONSULTORIO
(NIVELES 1500@1900)

1
1 : 75

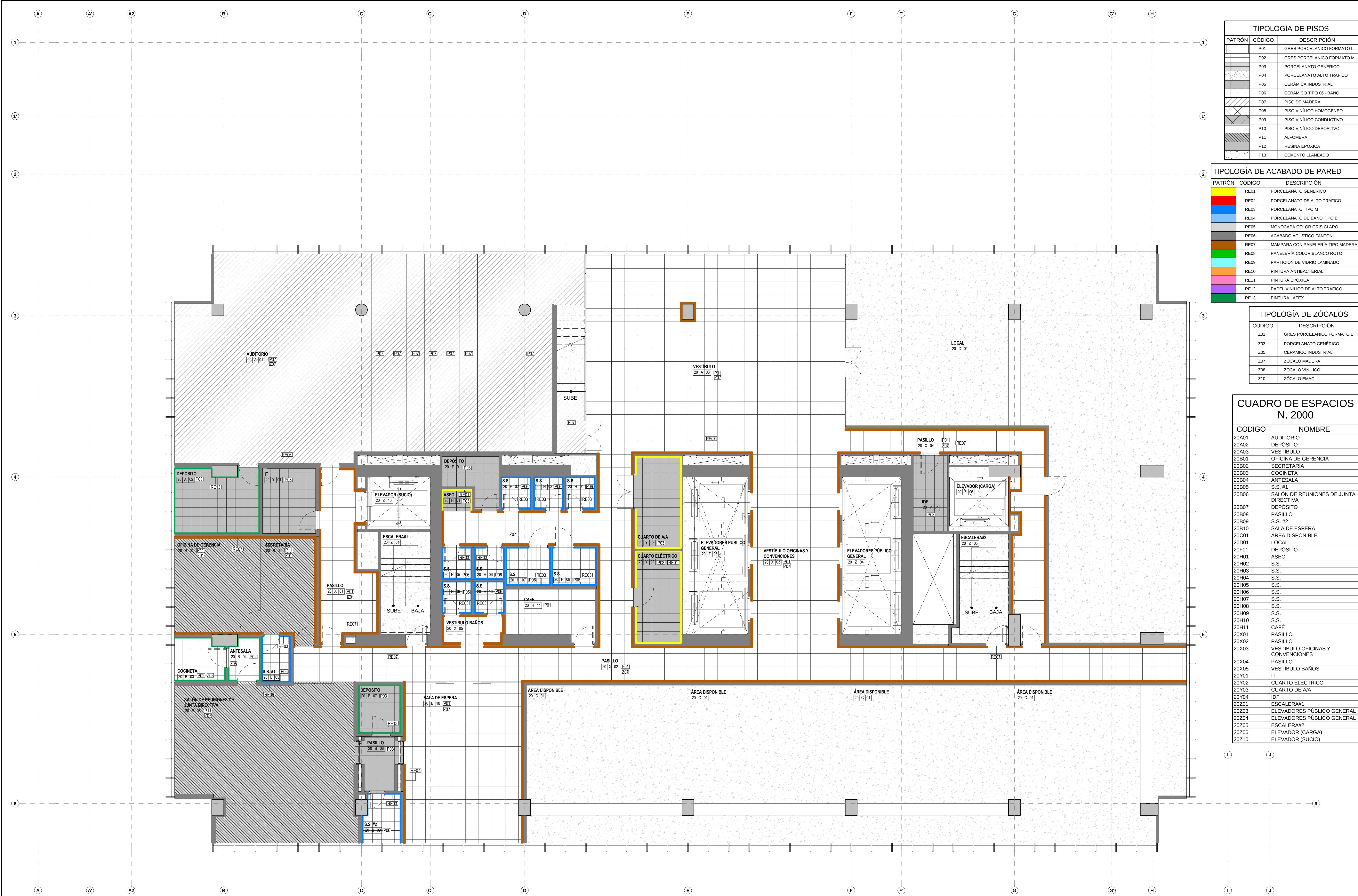
CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-5014-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
APROBADO			
DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES			
DISEÑO			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
DESARROLLO DE PLANOS			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
PROYECTO			
HOSPITAL PROFESIONALES			
PROPIETARIO			
COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.			
UBICACIÓN			
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA.DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA			
CONTENIDO			
PLANTA DE ACABADOS TÍPICO DE CONSULTORIOS			
FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
HCE-3DD-A-5014-			A-5014



1 PLANTA DE ACABADO DE PISOS N.2000
1 : 75

TIPOLOGÍA DE PISOS		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	P01	GRES PORCELÁNICO FORMATO L
	P02	GRES PORCELÁNICO FORMATO M
	P03	PORCELANATO GÉNÉRICO
	P04	PORCELANATO ALTO TRÁFICO
	P05	CERÁMICA INDUSTRIAL
	P06	CERÁMICO TIPO 06 - BAÑO
	P07	PISO DE MADERA
	P08	PISO VINÍLICO HOMOGÉNEO
	P09	PISO VINÍLICO CONDUCTIVO
	P10	PISO VINÍLICO DEPORTIVO
	P11	ALFOMBRA
	P12	RESINA EPOXICA
	P13	CEMENTO LLANEADO

TIPOLOGÍA DE ACABADO DE PARED		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	RE01	PORCELANATO GÉNÉRICO
	RE02	PORCELANATO DE ALTO TRÁFICO
	RE03	PORCELANATO TIPO M
	RE04	PORCELANATO DE BAÑO TIPO B
	RE05	MONOCAPA COLOR GRIS CLARO
	RE06	ACABADO ACÚSTICO FANTONI
	RE07	MAMPARA CON PANELERÍA TIPO MADERA
	RE08	PANELERÍA COLOR BLANCO ROTO
	RE09	PARTICIÓN DE VIDRIO LAMINADO
	RE10	PINTURA ANTIBACTERIAL
	RE11	PINTURA EPOXICA
	RE12	PAPEL VINÍLICO DE ALTO TRÁFICO
	RE13	PINTURA LÁTEX

TIPOLOGÍA DE ZÓCALOS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Z01	GRES PORCELÁNICO FORMATO L
Z03	PORCELANATO GÉNÉRICO
Z05	CERÁMICO INDUSTRIAL
Z07	ZÓCALO MADERA
Z08	ZÓCALO VINÍLICO
Z10	ZÓCALO EMAC

CUADRO DE ESPACIOS
N. 2000

CODIGO	NOMBRE
20A01	AUDITORIO
20A02	DEPÓSITO
20A03	VESTÍBULO
20B01	OFICINA DE GERENCIA
20B02	SECRETARÍA
20B03	COCINETA
20B04	ANTESALA
20B05	S.S. #1
20B06	SALÓN DE REUNIONES DE JUNTA DIRECTIVA
20B07	DEPÓSITO
20B08	PASILLO
20B09	S.S. #2
20B10	SALA DE ESPERA
20C01	ÁREA DISPONIBLE
20D01	LOCAL
20H01	ASEO
20H02	S.S.
20H03	S.S.
20H04	S.S.
20H05	S.S.
20H06	S.S.
20H07	S.S.
20H08	S.S.
20H09	S.S.
20H10	S.S.
20H11	CAFÉ
20X01	PASILLO
20X02	PASILLO
20X03	VESTÍBULO OFICINAS Y CONVENCIONES
20X04	PASILLO
20X05	VESTÍBULO BAÑOS
20Y01	IT
20Y02	CUARTO ELÉCTRICO
20Y03	CUARTO DE A/A
20Y04	IDF
20Z01	ESCALERA#1
20Z03	ELEVADORES PÚBLICO GENERAL
20Z04	ELEVADORES PÚBLICO GENERAL
20Z05	ESCALERA#2
20Z06	ELEVADOR (CARGA)
20Z10	ELEVADOR (SUCIO)

CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-5015-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.

FECHA

DESCRIPCION

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISEÑO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

DESARROLLO DE PLANOS

REVISADO

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA.DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

PLANTA DE ACABADOS N.2000

FECHA

SEPTIEMBRE 2023

ESCALA

INDICADA

REVISION

NUMERO

DE

CODIGO DE HOJA

HCE-3DD-A-5015-

HOJA

A-5015





CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-6002-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISEÑO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

DESARROLLO DE PLANOS

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

PLANTA DE CIELORASO N.-100

FECHA

Septiembre 2023

ESCALA

INDICADA

REVISION

NUMERO

DE

CODIGO DE HOJA

HCE-3DD-A-6002-

HOJA

A-6002

1 PLANTA DE ACABADO DE CIELORASO N.-100
1:75



TIPOLOGÍA DE CIELORASO		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	CR01	REGISTRABLE CON BANDEJA METÁLICA
	CR02	CIELORASO EN SISTEMA REGISTRABLE CON ACABADO DE PANELETERIA TIPO MADERA
	CR03	2X2 REGISTRABLE
	CR04	2X2 REGISTRABLE ANTIBACTERIAL
	CR05	2X2 METÁLICO
	CR06	GYPSPUM
	CR07	GYPSPUM ANTIBACTERIAL
	CR08	GYPSPUM RESISTENTE AL AGUA
	CR09	GYPSPUM MICROPERFORADO ACÚSTICO

CUADRO DE LUMINARIAS		
SÍMBOLO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	L1	SPOT EMPOTRADO, ORION, LUKEN, HOP.0R-7536-1030-DALI-BK
	L2	SPOT EMPOTRADO, ORION TRIMLESS, LUKEN, HOP.0RIT-6536-1030-DALI-BK
	L3	LUMINARIA LINEAL, DOT LINE SP, LUKEN, HOP.DOTLSP-55-2630-BK
	L4	SPOT DESCOLGADO (INDIRECTA), DOT SPOT 40, LUKEN, HOP.DOT1540-36-630-BK
	L5	SPOT DESCOLGADO (INDIRECTA), DOT SPOT 40, LUKEN, HOP.MAGS40-36-630-BK
	L6	SPOT EMPOTRADO, ORION TRIMLESS, LUKEN, HOP.0RIT-10015-2530-DALI-BK
	L7	LUMINARIA RECTANGULAR EMPOTRADA, APR VIVIDTUNE, FAIL-SAFE, HOP.24APR
	L8	SPOT EMPOTRADO
	L9	LUMINARIA LINEAL COLGANTE, VIBIA STICKS
	L10	SPOT EMPOTRADO
	L11	SPOT EMPOTRADO
	BAR 1	LUMINARIA CIRCULAR, CUSTOM, BARRISOL
	BAR 2	BARRISOL
	BAR 3	BARRISOL
	BAR 4	BARRISOL
	LPI1	LUMINARIA INDIRECTA, EDGE, LUKEN, HOP.EDGE-PRF
	LPI2	LUMINARIA LINEAL, EDGE, LUKEN, HOP.EDGE-PRF
	LPI3	LUMINARIA LINEAL, ADHARA 25 RCS, LUKEN, HOP.ADA25-REC-XLNG-35K-WH
	LPI4	LUMINARIA LINEAL, ASPA 2, LUKEN, HOP.ADA25-REC-XLNG-35K-WH
	LPI5	LUMINARIA LINEAL, BIGAS2, LUKEN, HOP.BIG2-PRF
	LPI6	LUMINARIA LINEAL, LUKEN
	LPI7	LUMINARIA LINEAL, EDGE, LUKEN, HOP.EDGE-PRF
	LD2	LUMINARIA DE PARED, RODI, ROBIN, HOP.01230
	LD4	LÁMPARA DE PISO, HOLD, MASSMI, HOP.HOLD
	LD5	LÁMPARA DESCOLGADA, RENATA, ROBIN, HOP.00356
	LPP1	LUMINARIA DE PARED, VAPORTILE, HOP.4VRVT3P
	LPP2	LUMINARIA CIRCULAR, NEON 360, HOP.N360-25-44-20
	LPP3	LUMINARIA CIRCULAR, 3N1 7", HOP.3N17
	LPP4	LUMINARIA LINEAL, VAPORTILE, FAIL-SAFE, HOP.4VRVT3
	LPP5	LUMINARIA EMPOTRADA EN CIELO, CGTX PANEL, METALUX, HOP.24CGTX
	LPP6	LUMINARIA RECTANGULAR EMPOTRADA, CGTX PANEL, METALUX, HOP.14CGTX

1 PLANTA DE ACABADO DE CIELORASO N.000
1 : 75

CÓDIGO DE PROYECTO

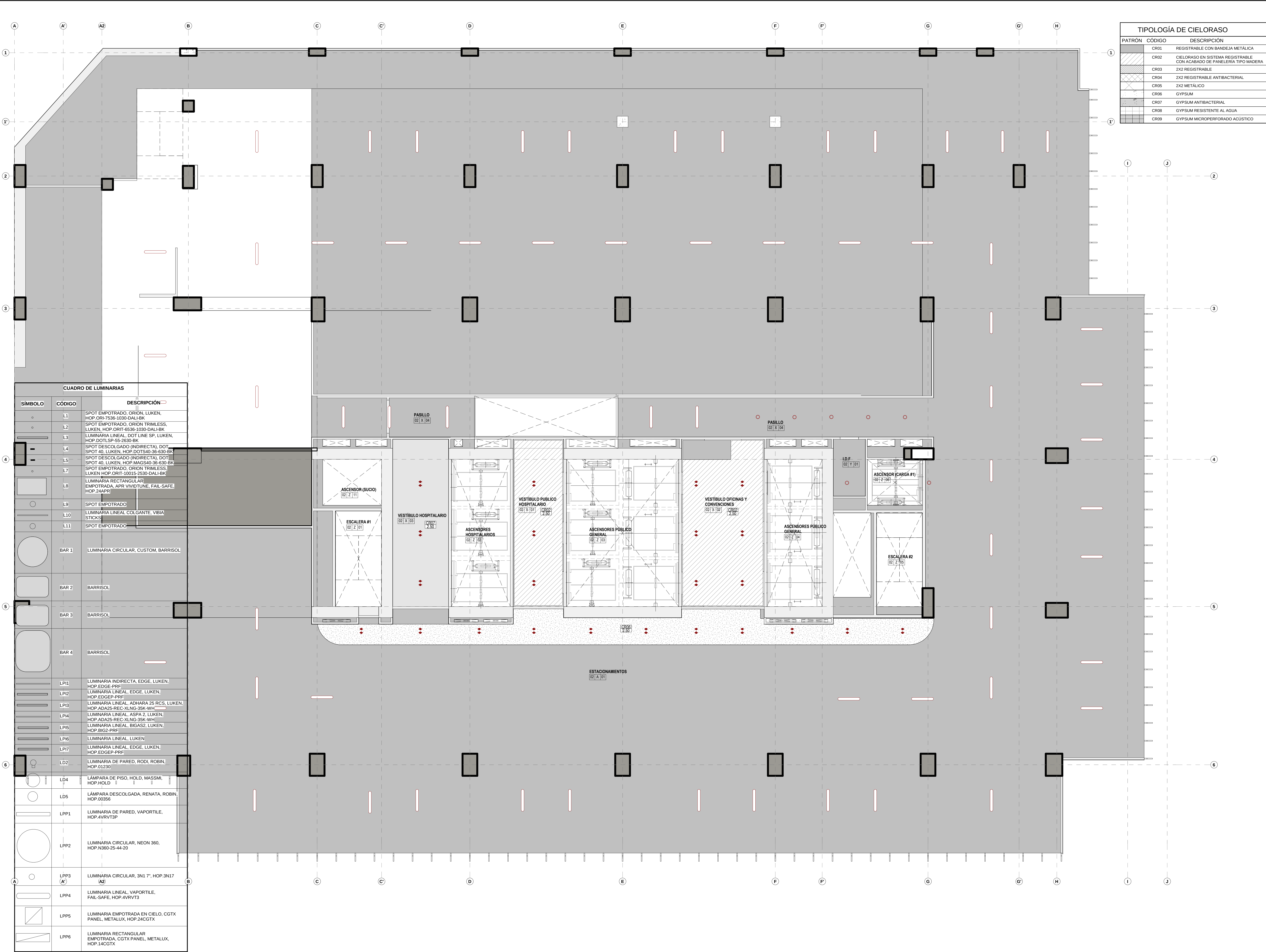
HCE-3DD-A-6003-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
APROBADO			
DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES			
DISEÑO			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
DESARROLLO DE PLANOS		REVISADO	
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
PROYECTO			
HOSPITAL PROFESIONALES			
PROPIETARIO			
COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.			
UBICACIÓN			
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA.DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA			
CONTENIDO			
PLANTA DE CIELORASO N.000			
FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
HCE-3DD-A-6003-			A-6003





TIPOLOGÍA DE CIELORASO		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	CR01	REGISTRABLE CON BANDEJA METÁLICA
	CR02	CIELORASO EN SISTEMA REGISTRABLE CON ACABADO DE PANELERÍA TIPO MADERA
	CR03	2X2 REGISTRABLE
	CR04	2X2 REGISTRABLE ANTIBACTERIAL
	CR05	2X2 METÁLICO
	CR06	GYP-SUM
	CR07	GYP-SUM ANTIBACTERIAL
	CR08	GYP-SUM RESISTENTE AL AGUA
	CR09	GYP-SUM MICROPERFORADO ACÚSTICO

CUADRO DE LUMINARIAS		
SÍMBOLO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	L1	SPOT EMPOTRADO, ORION, LUKEN, HOP.0R17536-1030-DALI-BK
	L2	SPOT EMPOTRADO, ORION TRIMLESS, LUKEN, HOP.0R17536-1030-DALI-BK
	L3	LUMINARIA LINEAL, DOT LINE SP, LUKEN, HOP.DOTLSP-55-2630-BK
	L4	SPOT DESCOLGADO (INDIRECTA), DOT, SPOT 40, LUKEN, HOP.DOT540-36-630-BK
	L5	SPOT DESCOLGADO (INDIRECTA), DOT, SPOT 40, LUKEN, HOP.MAG540-36-630-BK
	L7	SPOT EMPOTRADO, ORION TRIMLESS, LUKEN, HOP.0R17536-1030-DALI-BK
	L8	LUMINARIA RECTANGULAR EMPOTRADA, APR VIVIDTUNE, FAIL-SAFE, HOP.244PR
	L9	SPOT EMPOTRADO
	L10	LUMINARIA LINEAL COLGANTE, VIBIA STICKS
	L11	SPOT EMPOTRADO
	BAR 1	LUMINARIA CIRCULAR, CUSTOM, BARRISOL
	BAR 2	BARRISOL
	BAR 3	BARRISOL
	BAR 4	BARRISOL
	LP11	LUMINARIA INDIRECTA, EDGE, LUKEN, HOP.EDGE-PRF
	LP12	LUMINARIA LINEAL, EDGE, LUKEN, HOP.EDGE-PRF
	LP13	LUMINARIA LINEAL, ADHARA 25 RCS, LUKEN, HOP.ADA25-REC-XLNG-35K-WH
	LP14	LUMINARIA LINEAL, ASPA 2, LUKEN, HOP.ADA25-REC-XLNG-35K-WH
	LP15	LUMINARIA LINEAL, BIGAS2, LUKEN, HOP.BIG2-PRF
	LP16	LUMINARIA LINEAL, LUKEN
	LP17	LUMINARIA LINEAL, EDGE, LUKEN, HOP.EDGE-PRF
	LD2	LUMINARIA DE PARED, RODI, ROBIN, HOP.01230
	LD4	LÁMPARA DE PISO, HOLD, MASSMI, HOP.HOLD
	LD5	LÁMPARA DESCOLGADA, RENATA, ROBIN, HOP.00356
	LPP1	LUMINARIA DE PARED, VAPORTILE, HOP.4VRVT3P
	LPP2	LUMINARIA CIRCULAR, NEON 360, HOP.N360-25-44-20
	LPP3	LUMINARIA CIRCULAR, 3N1 7", HOP.3N17
	LPP4	LUMINARIA LINEAL, VAPORTILE, FAIL-SAFE, HOP.4VRVT3
	LPP5	LUMINARIA EMPOTRADA EN CIELO, CGTX PANEL, METALUX, HOP.24CGTX
	LPP6	LUMINARIA RECTANGULAR EMPOTRADA, CGTX PANEL, METALUX, HOP.14CGTX

1 PLANTA DE ACABADO DE CIELORASO N.200
1 : 75

CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-6005-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
APROBADO			
DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES			
DISEÑO			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
DESARROLLO DE PLANOS		REVISADO	
MALLOL ARQUITECTOS S.A.		Checker	
PROYECTO			
HOSPITAL PROFESIONALES			
PROPIETARIO			
COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.			
UBICACIÓN			
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA.DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA			
CONTENIDO			
PLANTA DE CIELORASO N.200			
FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
HCE-3DD-A-6005-			A-6005



1 PLANTA DE ACABADO DE CIELORASO N.900
1:75

TIPOLOGÍA DE CIELORASO		
PATRÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	CR01	REGISTRABLE CON BANDEJA METÁLICA
	CR02	CIELORASO EN SISTEMA REGISTRABLE CON ACABADO DE PANELETERIA TIPO MADERA
	CR03	2X2 REGISTRABLE
	CR04	2X2 REGISTRABLE ANTIBACTERIAL
	CR05	2X2 METÁLICO
	CR06	GYPSUM
	CR07	GYPSUM ANTIBACTERIAL
	CR08	GYPSUM RESISTENTE AL AGUA
	CR09	GYPSUM MICROPERFORADO ACÚSTICO

CUADRO DE LUMINARIAS		
SÍMBOLO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	L1	SPOT EMPOTRADO, ORION, LUKEN, HOP OR-1536-1030-DAL-BK
	L2	SPOT EMPOTRADO, ORION TRIMLESS, LUKEN, HOP ORIT-6536-1030-DAL-BK
	L3	LUMINARIA LINEAL, DOT LINE SP, LUKEN, HOP DOT-SP-55-2550-BK
	L4	SPOT DESCOLGADO (INDIRECTA), DOT SPOT 40, LUKEN, HOP DOT-SP-55-2550-BK
	L5	SPOT DESCOLGADO (INDIRECTA), DOT SPOT 40, LUKEN, HOP MAGS40-36-630-BK
	L6	SPOT EMPOTRADO, ORION TRIMLESS, LUKEN HOP ORIT-10015-2550-DAL-BK
	L7	LUMINARIA RECTANGULAR, EMPOTRADA, APR VIVIDTUNE, FAIL-SAFE, HOP 24APR
	L8	
	L9	SPOT EMPOTRADO
	L10	LUMINARIA LINEAL COLGANTE, VIBIA STICKS
	L11	SPOT EMPOTRADO
	BAR 1	LUMINARIA CIRCULAR, CUSTOM, BARRISOL
	BAR 2	BARRISOL
	BAR 3	BARRISOL
	BAR 4	BARRISOL
	LP11	LUMINARIA INDIRECTA, EDGE, LUKEN, HOP EDGE-PRF
	LP12	LUMINARIA LINEAL, EDGE, LUKEN, HOP EDGE-PRF
	LP13	LUMINARIA LINEAL, ADHARA 25 RCS, LUKEN, HOP ADA25-REC-XLNG-35K-WH
	LP14	LUMINARIA LINEAL, ASPA 2, LUKEN, HOP ADA25-REC-XLNG-35K-WH
	LP15	LUMINARIA LINEAL, BIGAS2, LUKEN, HOP BIG2-PRF
	LP16	LUMINARIA LINEAL, LUKEN
	LP17	LUMINARIA LINEAL, EDGE, LUKEN, HOP EDGE-PRF
	LD2	LUMINARIA DE PARED, RODI, ROBIN, HOP 01239
	LD4	LÁMPARA DE PISO, HOLD, MASSMI, HOP HOLD
	LD5	LÁMPARA DESCOLGADA, RENATA, ROBIN, HOP 00556
	LPP1	LUMINARIA DE PARED, VAPORTILE, HOP 4VRVT3P
	LPP2	LUMINARIA CIRCULAR, NEON 360, HOP N360-25-44-20
	LPP3	LUMINARIA CIRCULAR, 3N1 7", HOP 3N17
	LPP4	LUMINARIA LINEAL, VAPORTILE, FAIL-SAFE, HOP 4VRVT3
	LPP5	LUMINARIA EMPOTRADA EN CIELO, CGTX PANEL, METALUX, HOP 24CGTX
	LPP6	LUMINARIA RECTANGULAR EMPOTRADA, CGTX PANEL, METALUX, HOP 14CGTX

CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-6006-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.

FECHA

DESCRIPCIÓN

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DESIGNO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

DESARROLLO DE PLANOS

REVISADO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

PLANTA DE CIELORASO N.900

FECHA

ESCALA

REVISION

NUMERO

Septiembre 2023

INDICADA

DE

CÓDIGO DE HOJA

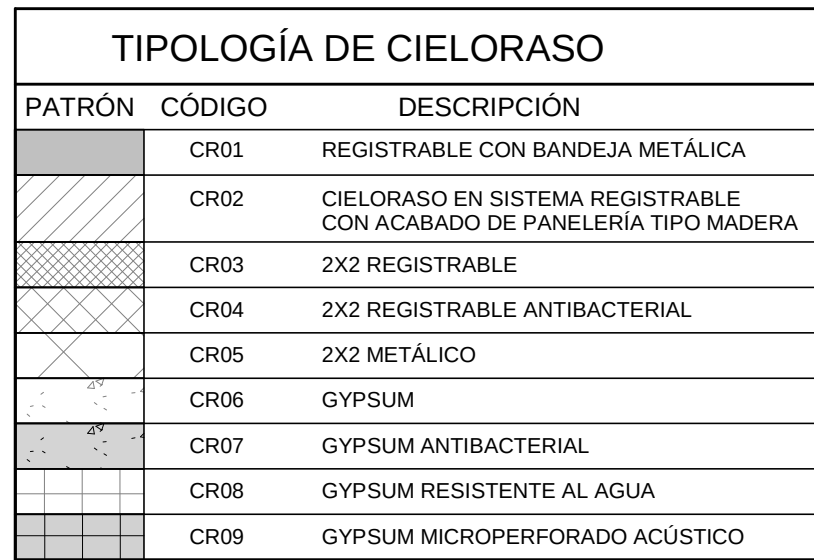
HOJA

HCE-3DD-A-6006-

A-6006



CUADRO DE LUMINARIAS		
SÍMBOLO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	L1	SPOT EMPOTRADO, ORION, LUKEN, HOP-ORT-7536-1030-DALI-BK
	L2	SPOT EMPOTRADO, ORION TRIMLESS, LUKEN, HOP-ORT-6536-1030-DALI-BK
	L3	LUMINARIA LINEAL, DOT LINE SP, LUKEN, HOP-DOTLS3P-55-2630-BK
	L4	SPOT DESCOLGADO (INDIRECTA), DOT SPOT 40, LUKEN, HOP-DOTS40-36-630-BK
	L5	SPOT DESCOLGADO (INDIRECTA), DOT SPOT 40, LUKEN, HOP-MAGS40-36-630-BK
	L7	SPOT EMPOTRADO, ORION TRIMLESS, LUKEN HOP-ORT-10015-2530-DALI-BK
	L8	LUMINARIA RECTANGULAR EMPOTRADA, APR VIVIDUTONE, FAIL-SAFE, HOP-24APR
	L9	SPOT EMPOTRADO
	L10	LUMINARIA LINEAL COLGANTE, VIBIA STICKS
	L11	SPOT EMPOTRADO
	BAR 1	LUMINARIA CIRCULAR, CUSTOM, BARRISOL
	BAR 2	BARRISOL
	BAR 3	BARRISOL
	BAR 4	BARRISOL
	LP11	LUMINARIA INDIRECTA, EDGE, LUKEN, HOP-EDGE-PRF
	LP12	LUMINARIA LINEAL, EDGE, LUKEN, HOP-EDGE-PRF
	LP13	LUMINARIA LINEAL, ADHARA 25 RCS, LUKEN, HOP-AD25-REC-XLNG-35K-WH
	LP14	LUMINARIA LINEAL, ASPA 2, LUKEN, HOP-AD25-REC-XLNG-35K-WH
	LP15	LUMINARIA LINEAL, BIGAS2, LUKEN, HOP-BIG2-PRF
	LP16	LUMINARIA LINEAL, LUKEN
	LP17	LUMINARIA LINEAL, EDGE, LUKEN, HOP-EDGE-PRF
	LD2	LUMINARIA DE PARED, RODI, ROBIN, HOP-01230
	LD4	LÁMPARA DE PISO, HOLD, MASSMI, HOP-HOLD
	LD5	LÁMPARA DESCOLGADA, RENATA, ROBIN, HOP-00056
	LP11	LUMINARIA DE PARED, VAPORTILE, HOP-4VRV73P
	LPP2	LUMINARIA CIRCULAR, NEON 360, HOP-N360-25-44-20
	LPP3	LUMINARIA CIRCULAR, 3N1 7, HOP-3N17
	LP14	LUMINARIA LINEAL, VAPORTILE, FAIL-SAFE, HOP-4VRV73
	LPP5	LUMINARIA EMPOTRADA EN CIELO, CGTX PANEL, METALUX, HOP-34CXTX
	LPP6	LUMINARIA RECTANGULAR EMPOTRADA, CGTX PANEL, METALUX, HOP-34CXTX



CUADRO DE LUMINARIAS		
SÍMBOLO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	L1	SPOT EMPOTRADO, ORION, LUKEN, HOP ORI-7536-1030-DALI-BK
	L2	SPOT EMPOTRADO, ORION TRIMLESS, LUKEN, HOP ORIT-6536-1030-DALI-BK
	L3	LUMINARIA LINEAL, DOT LINE SP, LUKEN, HOP DOTLS3P-55-2630-BK
	L4	SPOT DESCOLGADO (INDIRECTA), DOT SPOT 40, LUKEN, HOP MAGS40-36-630-BK
	L5	SPOT DESCOLGADO (INDIRECTA), DOT SPOT 40, LUKEN, HOP MAGS40-36-630-BK
	L6	SPOT EMPOTRADO, ORION TRIMLESS, LUKEN, HOP ORIT-10015-2530-DALI-BK
	L7	LUMINARIA RECTANGULAR EMPOTRADA, APR VIVIDTUNE, FAIL-SAFE, HOP-24APR
	L8	SPOT EMPOTRADO
	L9	LUMINARIA LINEAL COLGANTE, VIBIA STICKS
	L10	SPOT EMPOTRADO
	BAR 1	LUMINARIA CIRCULAR, CUSTOM, BARRISOL
	BAR 2	BARRISOL
	BAR 3	BARRISOL
	BAR 4	BARRISOL
	LP1	LUMINARIA INDIRECTA, EDGE, LUKEN, HOP EDGE-PRF
	LP2	LUMINARIA LINEAL, EDGE, LUKEN, HOP EDGE-PRF
	LP3	LUMINARIA LINEAL, ADHARA 25 RCS, LUKEN, HOP ADA25-REC-XLNG-35K-WH
	LP4	LUMINARIA LINEAL, ASPA 2, LUKEN, HOP ADA25-REC-XLNG-35K-WH
	LP5	LUMINARIA LINEAL, BIGAS2, LUKEN, HOP BIG2-PRF
	LP6	LUMINARIA LINEAL, LUKEN
	LP7	LUMINARIA LINEAL, EDGE, LUKEN, HOP EDGE-PRF
	LD2	LUMINARIA DE PARED, RODI, ROBIN, HOP 01230
	LD4	LÁMPARA DE PISO, HOLD, MASSMI, HOP-HOLD
	LD5	LÁMPARA DESCOLGADA, RENATA, ROBIN, HOP 00366
	LPP1	LUMINARIA DE PARED, VAPORTILE, HOP-4VRVT3P
	LPP2	LUMINARIA CIRCULAR, NEON 360, HOP N360-25-44-20
	LPP3	LUMINARIA CIRCULAR, 3N1 7, HOP 3N17
	LPP4	LUMINARIA LINEAL, VAPORTILE, FAIL-SAFE, HOP-4VRVT3
	LPP5	LUMINARIA EMPOTRADA EN CIELO, CGTX PANEL, METALUX, HOP-24CGTX
	LPP6	LUMINARIA RECTANGULAR EMPOTRADA, CGTX PANEL, METALUX, HOP-14CGTX

CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-6008-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
APPROBADO			

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISEÑO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

DESARROLLO DE PLANOS	REVISADO
MALLOL ARQUITECTOS S.A.	

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS
MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACIÓN

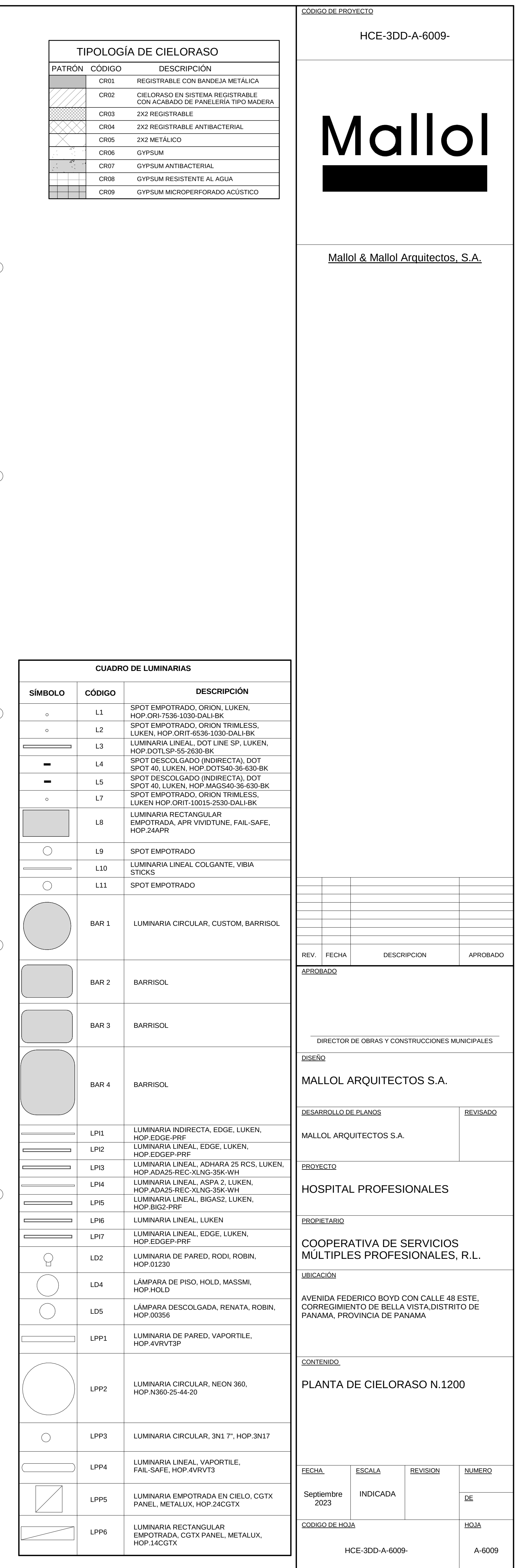
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE,
CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE
PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

PLANTA DE CIELORASO N.1100

FECHA	ESCALA	REVISION	NÚMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
HCE-3DD-A-6008-			A-6008

1 PLANTA DE ACABADO DE CIELORASO N.1100
1:75





CUADRO DE LUMINARIAS		
SÍMBOLO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
○	L1	SPOT EMPOTRADO, ORION, LUKEN, HOP ORI-7536-1030-DALI-BK
○	L2	SPOT EMPOTRADO, ORION TRIMLESS, LUKEN, HOP ORT-6536-1030-DALI-BK
—	L3	LUMINARIA LINEAL, DOT LINE SP, LUKEN, HOP DOTLSP-55-2630-BK
—	L4	SPOT DESCOLGADO (INDIRECTA), DOT SPOT 40, LUKEN, HOP DOTSP40-36-630-BK
—	L5	SPOT DESCOLGADO (INDIRECTA), DOT SPOT 40, LUKEN, HOP MAGS40-36-630-BK
○	L7	SPOT EMPOTRADO, ORION TRIMLESS, LUKEN HOP ORIT-10015-2530-DALI-BK
■	L8	LUMINARIA RECTANGULAR EMPOTRADA, APR VIVIDTUNE, FAIL-SAFE, HOP 24APR
○	L9	SPOT EMPOTRADO
—	L10	LUMINARIA LINEAL COLGANTE, VIBIA STICKS
○	L11	SPOT EMPOTRADO
●	BAR 1	LUMINARIA CIRCULAR, CUSTOM, BARRISOL
■	BAR 2	BARRISOL
■	BAR 3	BARRISOL
■	BAR 4	BARRISOL
—	LP11	LUMINARIA INDIRECTA, EDGE, LUKEN, HOP EDGE-PRF
—	LP12	LUMINARIA LINEAL, EDGE, LUKEN, HOP EDGE-PRF
—	LP13	LUMINARIA LINEAL, ADHARA 25 RCS, LUKEN, HOP AD25-REC-XLNG-35K-WH
—	LP14	LUMINARIA LINEAL, ASPA 2, LUKEN, HOP AD25-REC-XLNG-35K-WH
—	LP15	LUMINARIA LINEAL, BIGASO, LUKEN, HOP BIG-PRF
—	LP16	LUMINARIA LINEAL, LUKEN
—	LP17	LUMINARIA LINEAL, EDGE, LUKEN, HOP EDGE-PRF
●	LD2	LUMINARIA DE PARED, RODI, ROBIN, HOP 01230
○	LD4	LÁMPARA DE PISO, HOLD, MASSMI, HOP-HOLD
○	LD5	LÁMPARA DESCOLGADA, RENATA, ROBIN, HOP 00356
—	LPP1	LUMINARIA DE PARED, VAPORTILE, HOP-4VRVT3P
○	LPP2	LUMINARIA CIRCULAR, NEON 360, HOP-1360-25-44-20
○	LPP3	LUMINARIA CIRCULAR, 3N1 7°, HOP-3N17
—	LPP4	LUMINARIA LINEAL, VAPORTILE, FAIL-SAFE, HOP-4VRVT3
■	LPP5	LUMINARIA EMPOTRADA EN CIELO, CGTX PANEL, METALUX, HOP-24CGTX
■	LPP6	LUMINARIA RECTANGULAR EMPOTRADA, CGTX PANEL, METALUX, HOP-14CGTX

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.



CUADRO DE LUMINARIAS		
SÍMBOLO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	L1	SPOT EMPOTRADO, ORION, LUKEN, HOP ORI-7536-1030-DALI-BK
	L2	SPOT EMPOTRADO, ORION TRIMLESS, LUKEN, HOP ORI-6535-1030-DALI-BK
	L3	LUMINARIA LINEAL, DOT LINE SP, LUKEN, HOP DOTLSP-55-2630-BK
	L4	SPOT DESCOLGADO (INDIRECTA), DOT SPOT 40, LUKEN, HOP DOTSD40-36-600-BK
	L5	SPOT DESCOLGADO (INDIRECTA), DOT SPOT 40, LUKEN, HOP MAGS40-36-630-BK
	L7	SPOT EMPOTRADO, ORION TRIMLESS, LUKEN HOP ORIT-10015-2530-DALI-BK
	L8	LUMINARIA RECTANGULAR EMPOTRADA, APR VIVIDUTONE, FAI-SAFE, HOP 24APR
	L9	SPOT EMPOTRADO
	L10	LUMINARIA LINEAL COLGANTE, VIBIA STICKS
	L11	SPOT EMPOTRADO
	BAR 1	LUMINARIA CIRCULAR, CUSTOM, BARRISOL
	BAR 2	BARRISOL
	BAR 3	BARRISOL
	BAR 4	BARRISOL
	LP1	LUMINARIA INDIRECTA, EDGE, LUKEN, HOP EDGE-PRF
	LP2	LUMINARIA LINEAL, EDGE, LUKEN, HOP EDGE-PRF
	LP3	LUMINARIA LINEAL, ADHARA 25 RCS, LUKEN, HOP ADA25-REC-XLNG-35K-WH
	LP4	LUMINARIA LINEAL, ASPA 2 LUKEN, HOP ADA25-REC-XLNG-35K-WH
	LP5	LUMINARIA LINEAL, BIGAS2, LUKEN, HOP BIG2-PRF
	LP6	LUMINARIA LINEAL, LUKEN
	LP7	LUMINARIA LINEAL, EDGE, LUKEN, HOP EDGE-PRF
	LD2	LUMINARIA DE PARED, RODI, ROBIN, HOP 01230
	LD4	LÁMPARA DE PISO, HOLD, MASSMI, HOP HOLD
	LD5	LÁMPARA DESCOLGADA, RENATA, ROBIN, HOP 00356
	LPP1	LUMINARIA DE PARED, VAPORTILE, HOP AVRVP3
	LPP2	LUMINARIA CIRCULAR, NEON 360, HOP N360-25-44-20
	LPP3	LUMINARIA CIRCULAR, 3N1 7", HOP 3N17
	LPP4	LUMINARIA LINEAL, VAPORTILE, FAI-SAFE, HOP AVRVP3
	LPP5	LUMINARIA EMPOTRADA EN CIELO, CGTX PANEL, METALUX, HOP 24CGTX
	LPP6	LUMINARIA RECTANGULAR EMPOTRADA, CGTX PANEL, METALUX, HOP 14CGTX

376



CUADRO DE LUMINARIAS		
SÍMBOLO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	L1	SPOT EMPOTRADO, ORION, LUKEN, HOP ORI-7536-1030-DALI-BK
	L2	SPOT EMPOTRADO, ORION TRIMLESS, LUKEN, HOP ORI-6535-1030-DALI-BK
	L3	LUMINARIA LINEAL, DOT LINE SP, LUKEN, HOP DOTLSP-55-2630-BK
	L4	SPOT DESCOLGADO (INDIRECTA), DOT SPOT 40, LUKEN, HOP DOTSD40-36-600-BK
	L5	SPOT DESCOLGADO (INDIRECTA), DOT SPOT 40, LUKEN, HOP MAGS40-36-630-BK
	L7	SPOT EMPOTRADO, ORION TRIMLESS, LUKEN HOP ORIT-10015-2530-DALI-BK
	L8	LUMINARIA RECTANGULAR EMPOTRADA, APR VIVIDUTONE, FAI-SAFE, HOP 24APR
	L9	SPOT EMPOTRADO
	L10	LUMINARIA LINEAL COLGANTE, VIBIA STICKS
	L11	SPOT EMPOTRADO
	BAR 1	LUMINARIA CIRCULAR, CUSTOM, BARRISOL
	BAR 2	BARRISOL
	BAR 3	BARRISOL
	BAR 4	BARRISOL
	LP1	LUMINARIA INDIRECTA, EDGE, LUKEN, HOP EDGE-PRF
	LP2	LUMINARIA LINEAL, EDGE, LUKEN, HOP EDGE-PRF
	LP3	LUMINARIA LINEAL, ADHARA 25 RCS, LUKEN, HOP ADA25-REC-XLNG-35K-WH
	LP4	LUMINARIA LINEAL, ASPA 2 LUKEN, HOP ADA25-REC-XLNG-35K-WH
	LP5	LUMINARIA LINEAL, BIGAS2, LUKEN, HOP BIG2-PRF
	LP6	LUMINARIA LINEAL, LUKEN
	LP7	LUMINARIA LINEAL, EDGE, LUKEN, HOP EDGE-PRF
	LD2	LUMINARIA DE PARED, RODI, ROBIN, HOP 01230
	LD4	LÁMPARA DE PISO, HOLD, MASSMI, HOP HOLD
	LD5	LÁMPARA DESCOLGADA, RENATA, ROBIN, HOP 00356
	LPP1	LUMINARIA DE PARED, VAPORTILE, HOP AVRVP3
	LPP2	LUMINARIA CIRCULAR, NEON 360, HOP N360-25-44-20
	LPP3	LUMINARIA CIRCULAR, 3N1 7", HOP 3N17
	LPP4	LUMINARIA LINEAL, VAPORTILE, FAI-SAFE, HOP AVRVP3
	LPP5	LUMINARIA EMPOTRADA EN CIELO, CGTX PANEL, METALUX, HOP 24CGTX
	LPP6	LUMINARIA RECTANGULAR EMPOTRADA, CGTX PANEL, METALUX, HOP 14CGTX

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

<u>CODIGO DE HOJA</u>	<u>HOJA</u>
HCE-3DD-A-6012-	A-6012



A-6013

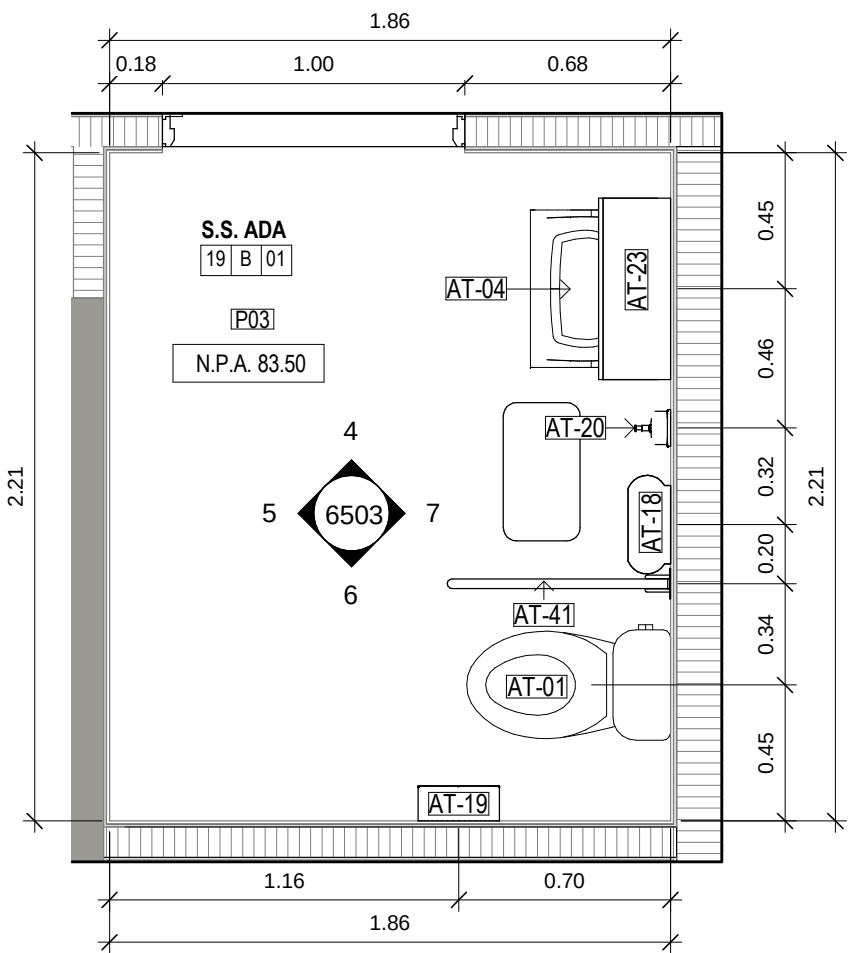
ESQUEMA DE ALTURAS

Diagrama de alturas para un baño accesible. Muestra las alturas recomendadas para: lavamanos (0.80m), WC (según fabricante), ducha (0.70m), bañador (0.90m), y otros elementos como el espejo (1.10m) y el inodoro (0.50m). Incluye iconos de accesibilidad y una leyenda para las alturas de los bañadores.

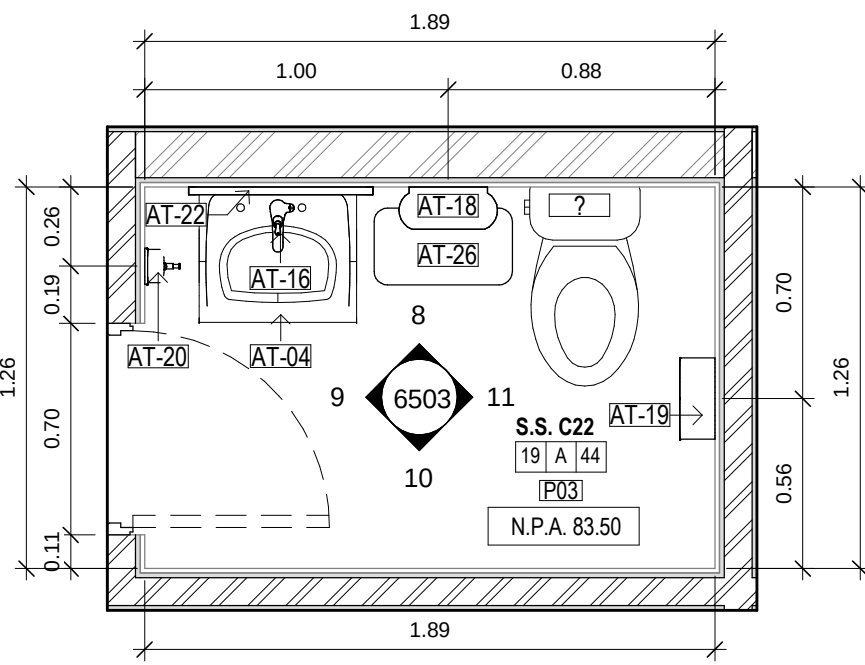
379

A-650

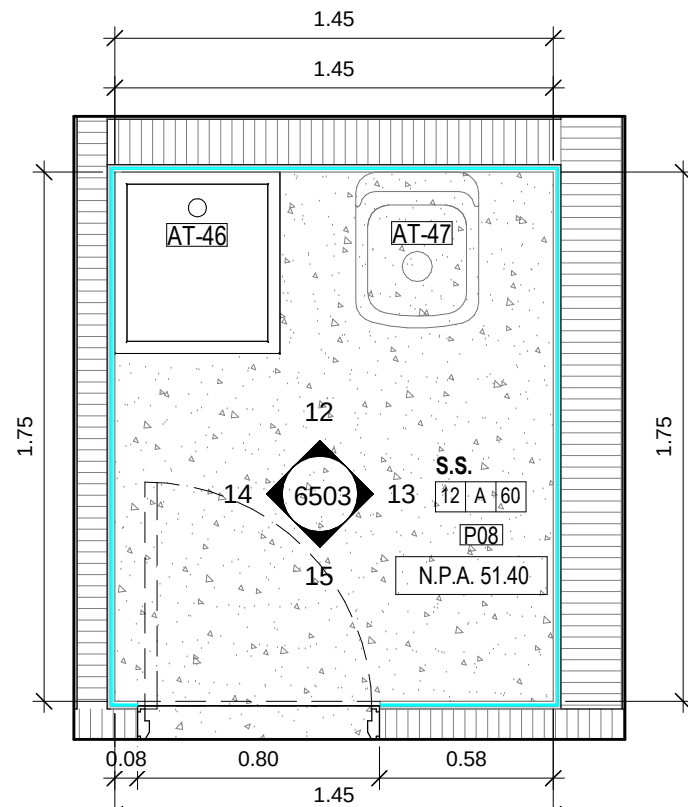




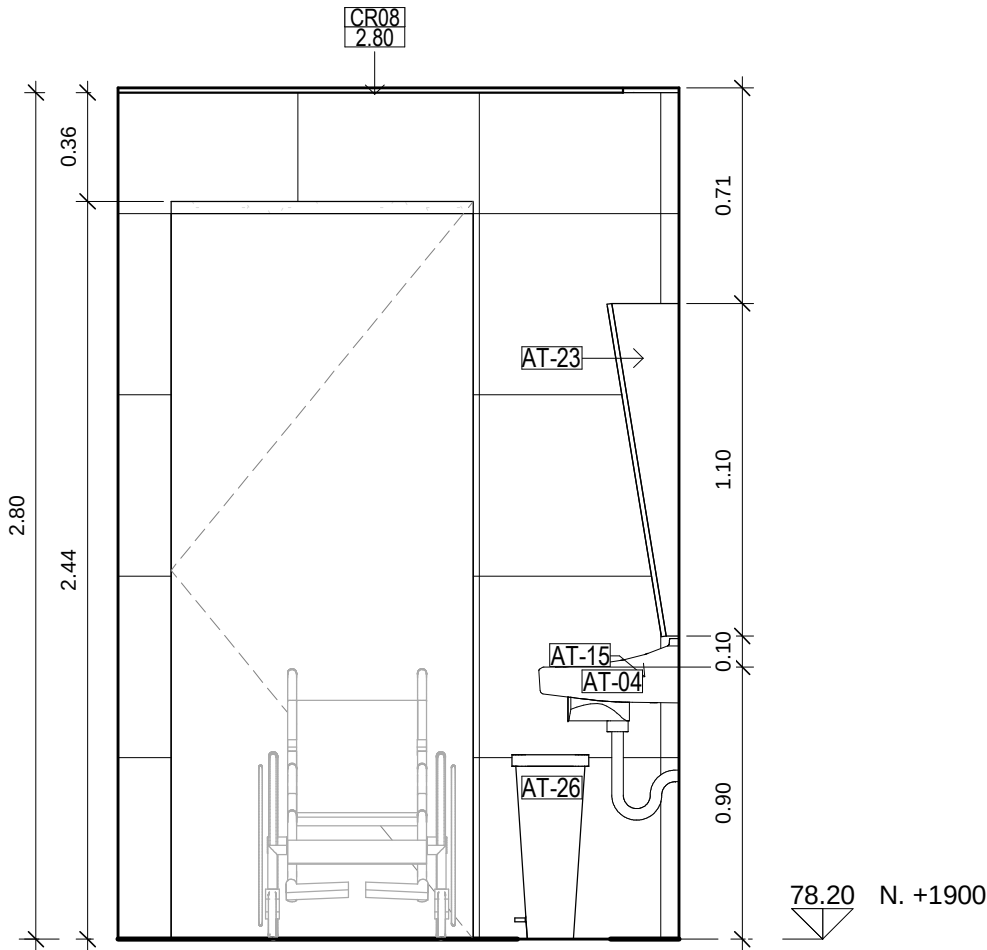
1 BAÑO ADA N1500 @ N1900
1: 25



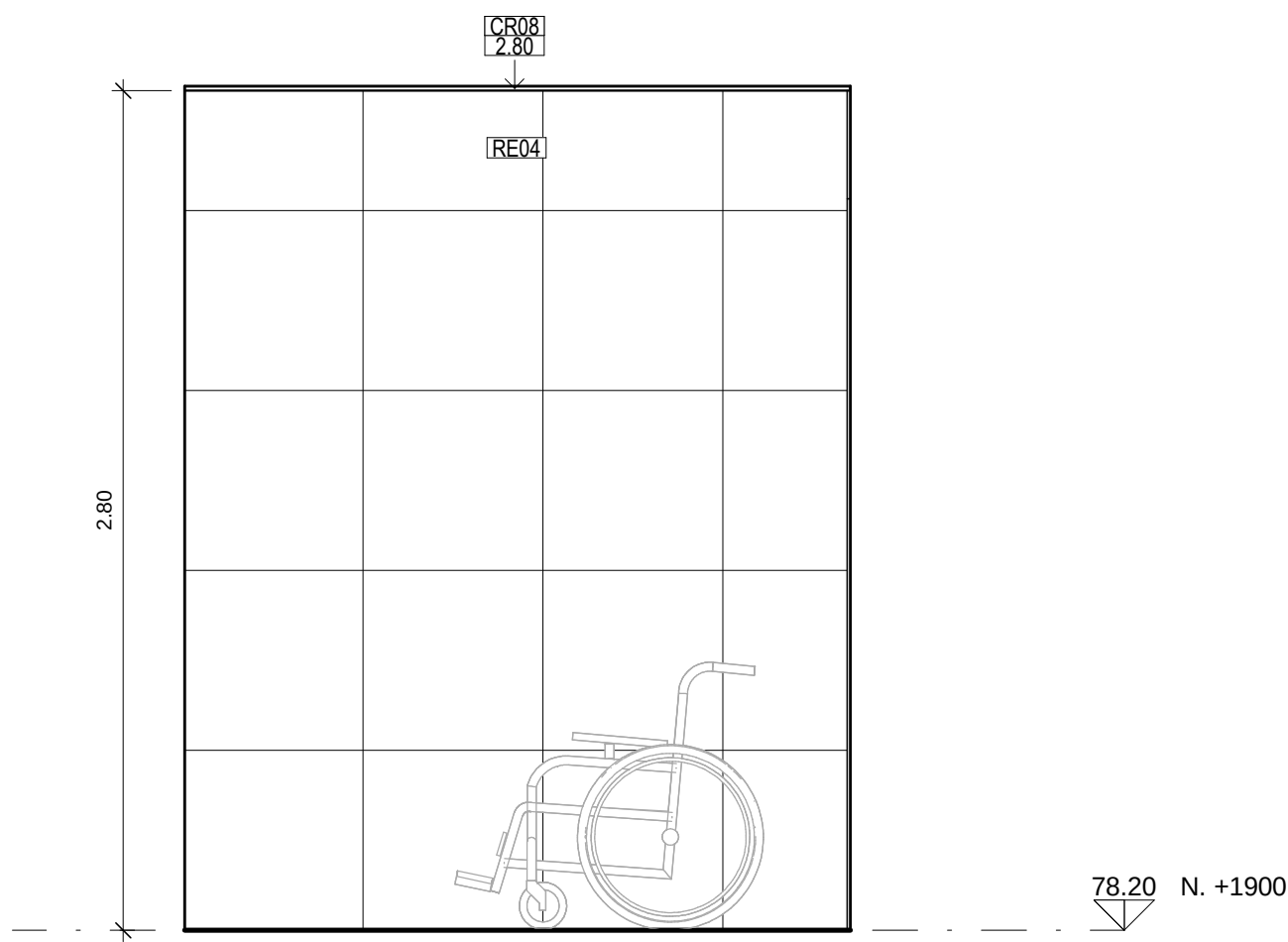
2 BAÑO DE CONSULTORIOS N1500 @ N1900
1: 25



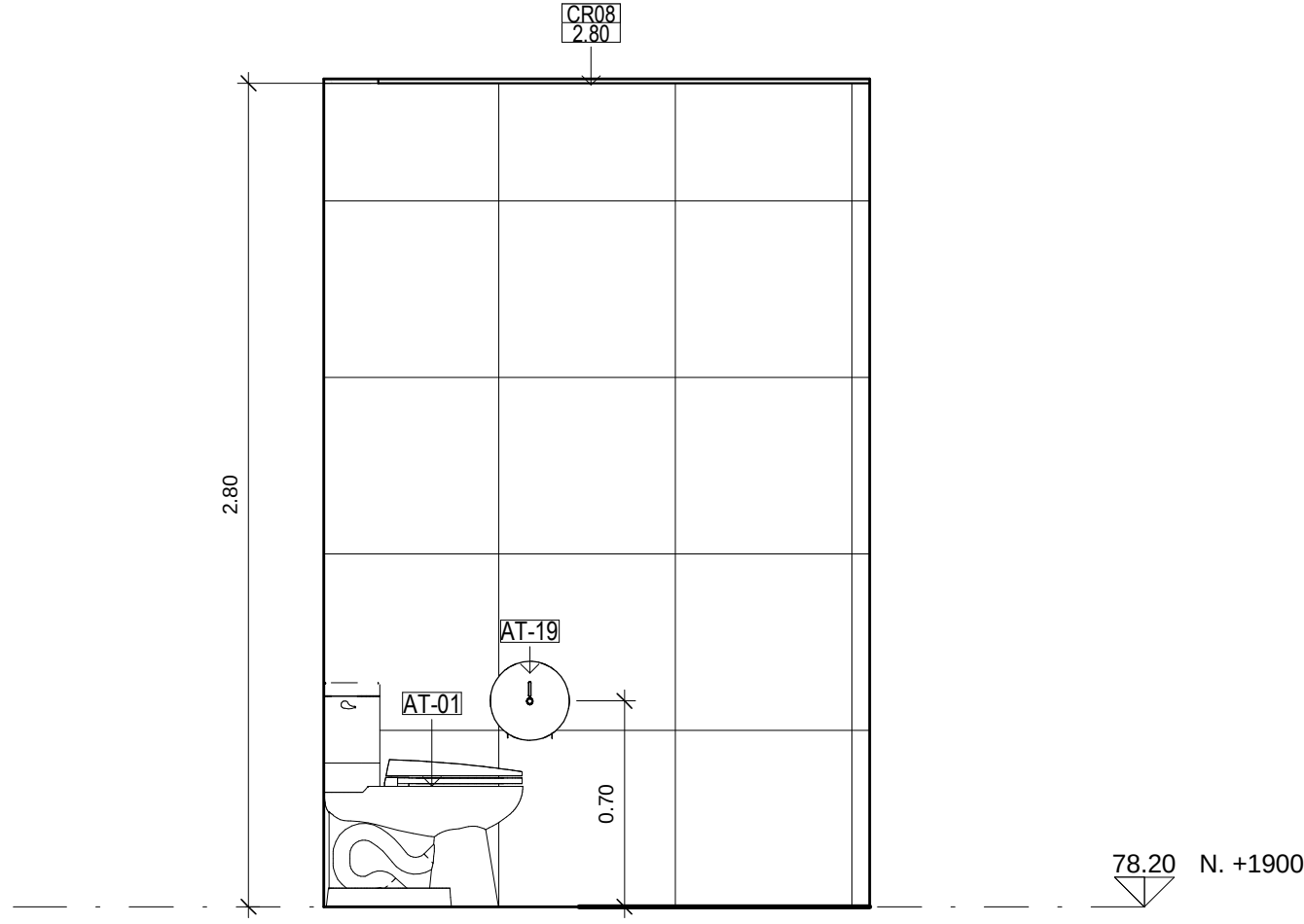
3 AMPLIACIÓN CTO. SÉPTICO
1: 25



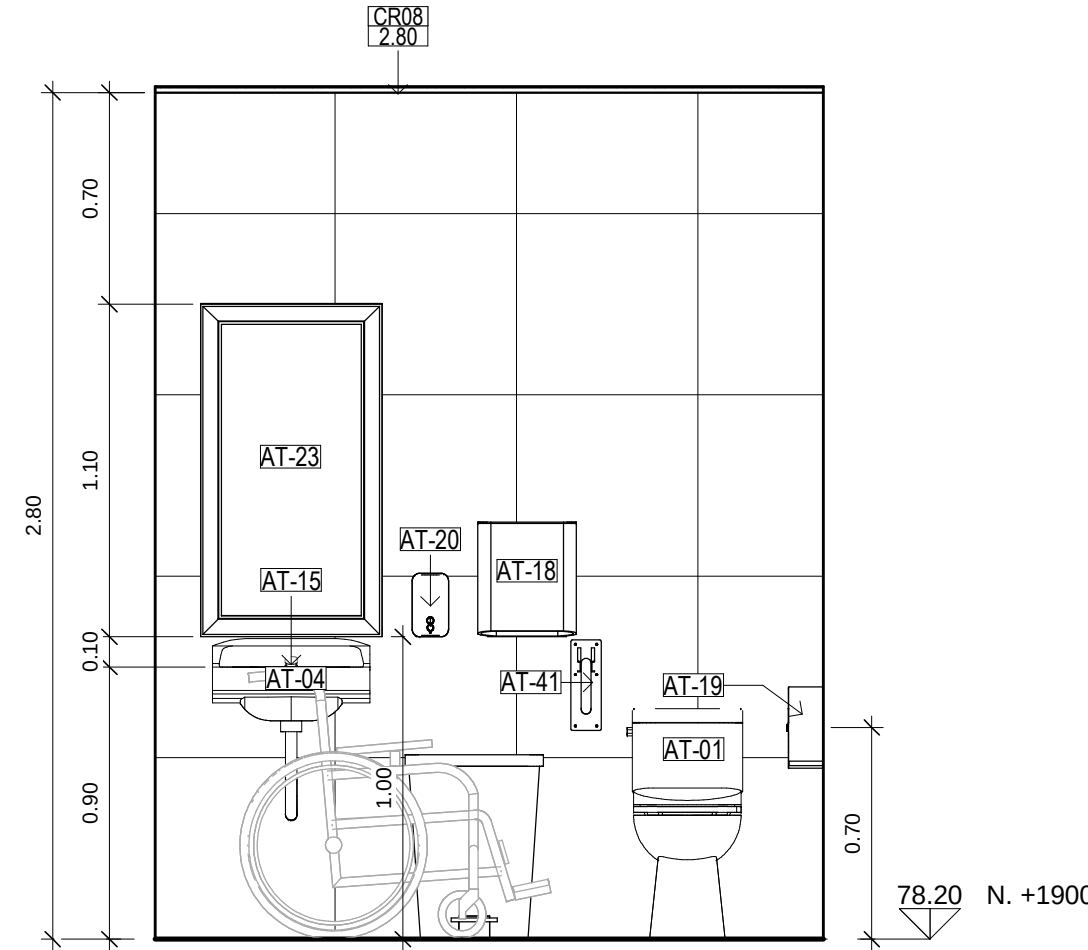
4 BAÑO ADA - N1500 @ 1900 - NORTE
1: 25



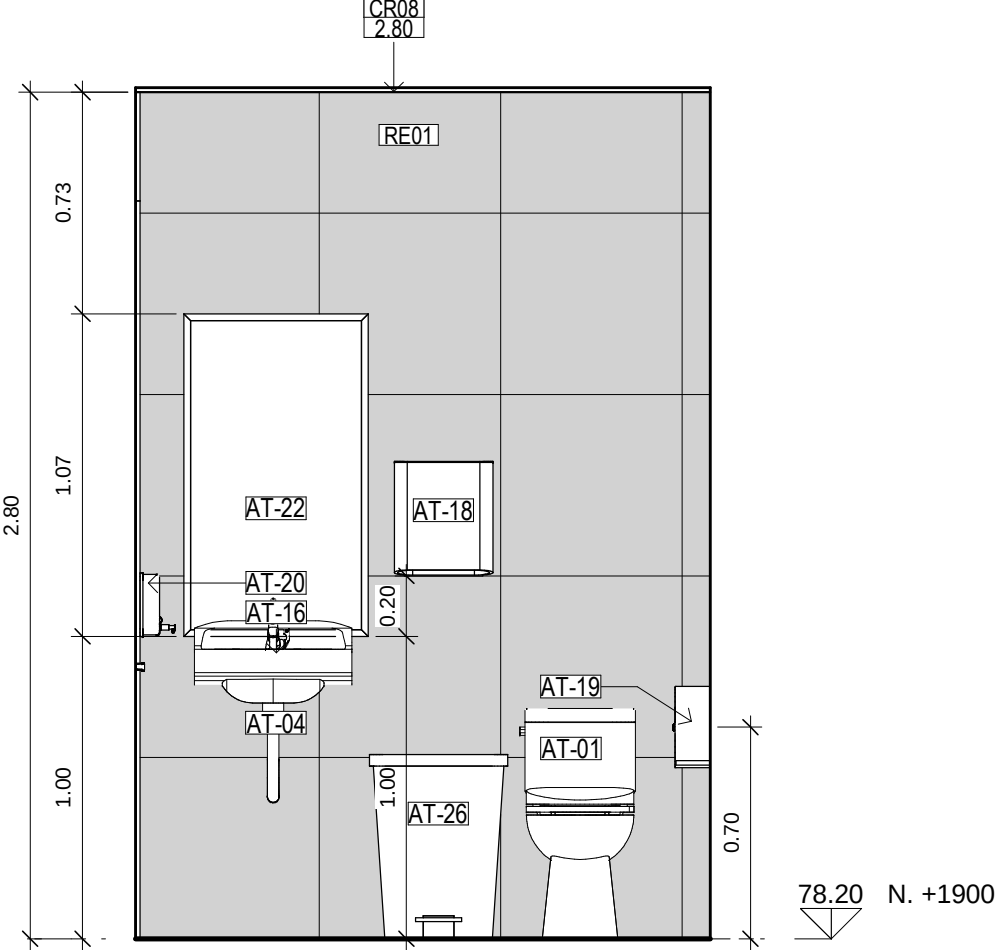
5 BAÑO ADA - N1500 @ 1900 - OESTE
1: 25



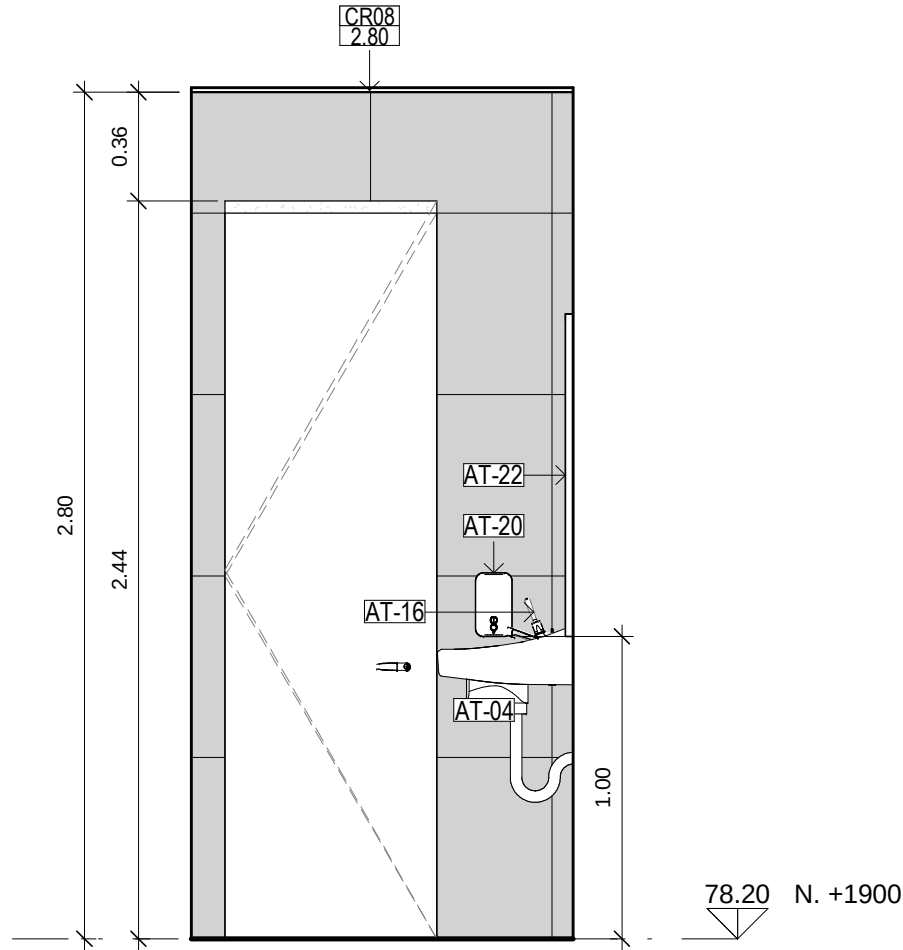
6 BAÑO ADA - N 1500 @ 1900 - SUR
1: 25



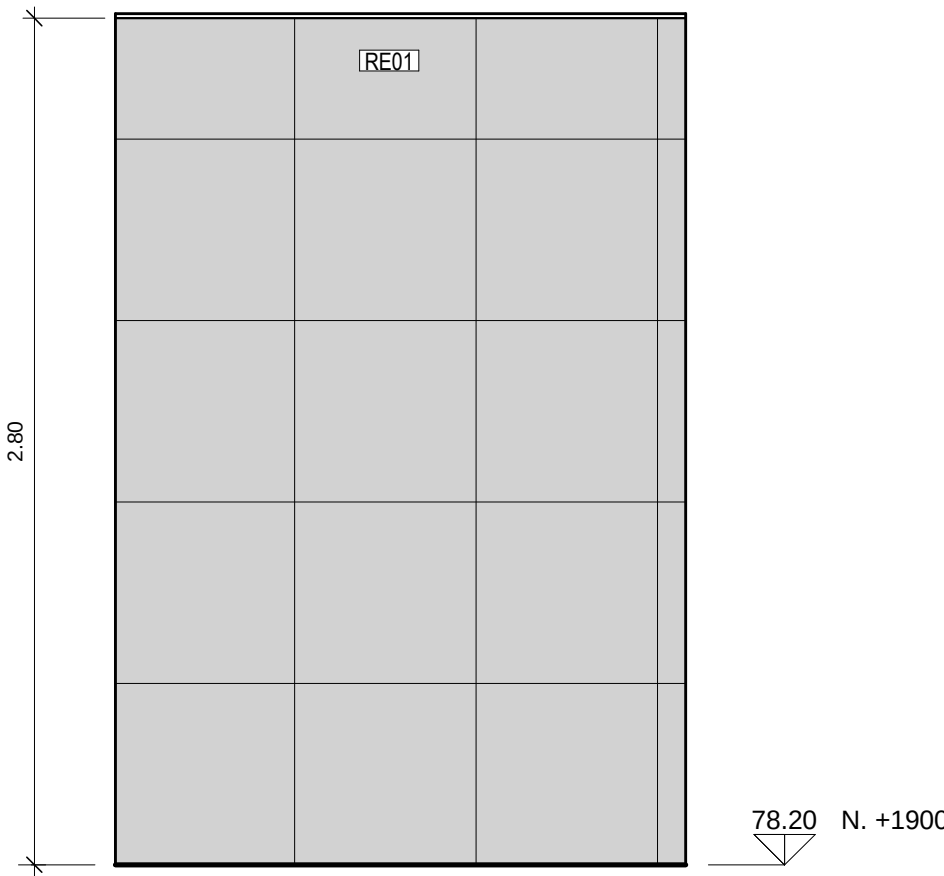
7 BAÑO ADA - N1500 @ 1900 - ESTE
1: 25



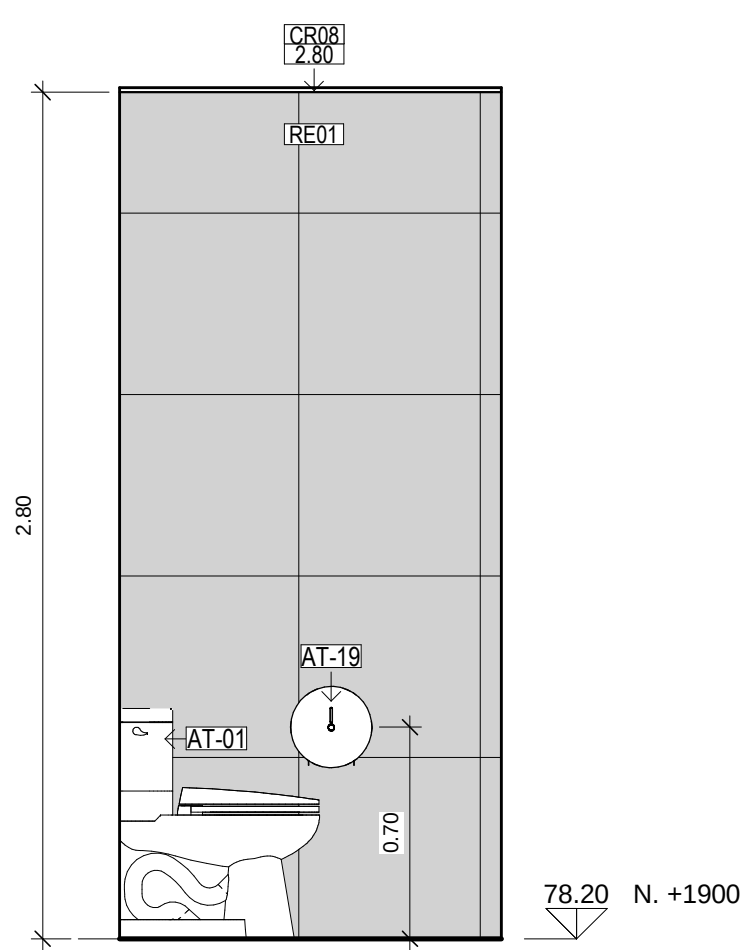
8 BAÑOS N1500 @ 1900 - NORTE - N1900
1: 25



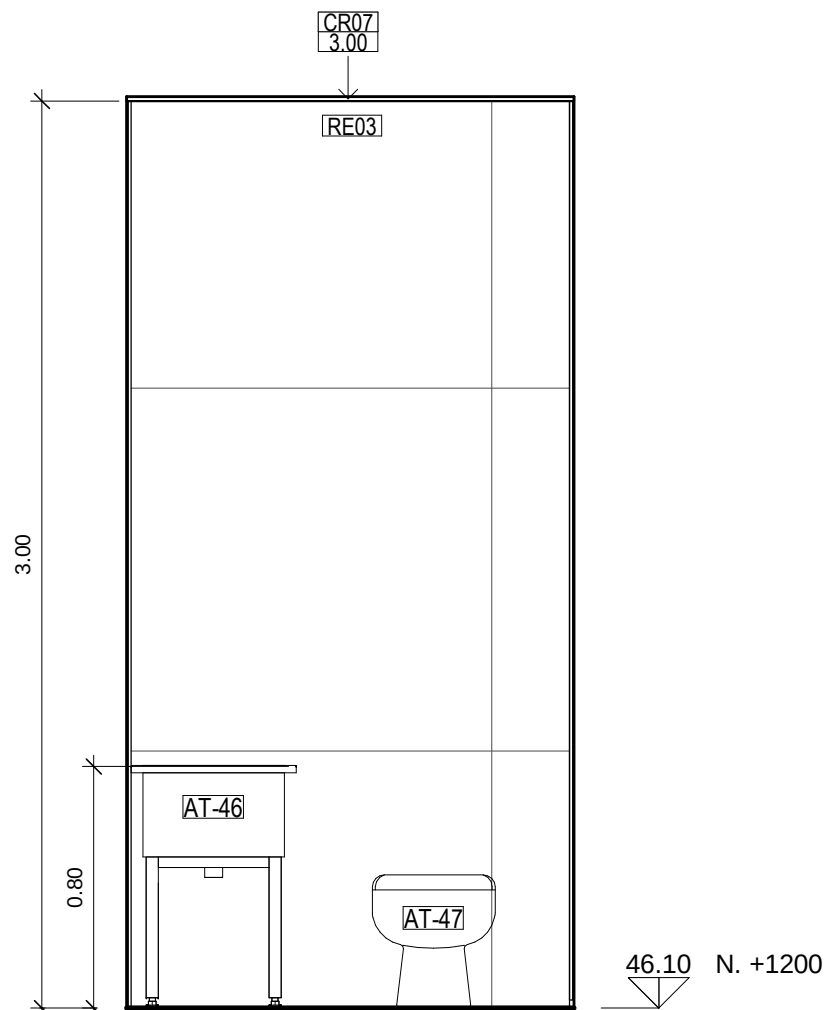
9 BAÑOS N1500 @ 1900 - OESTE - N1900
1: 25



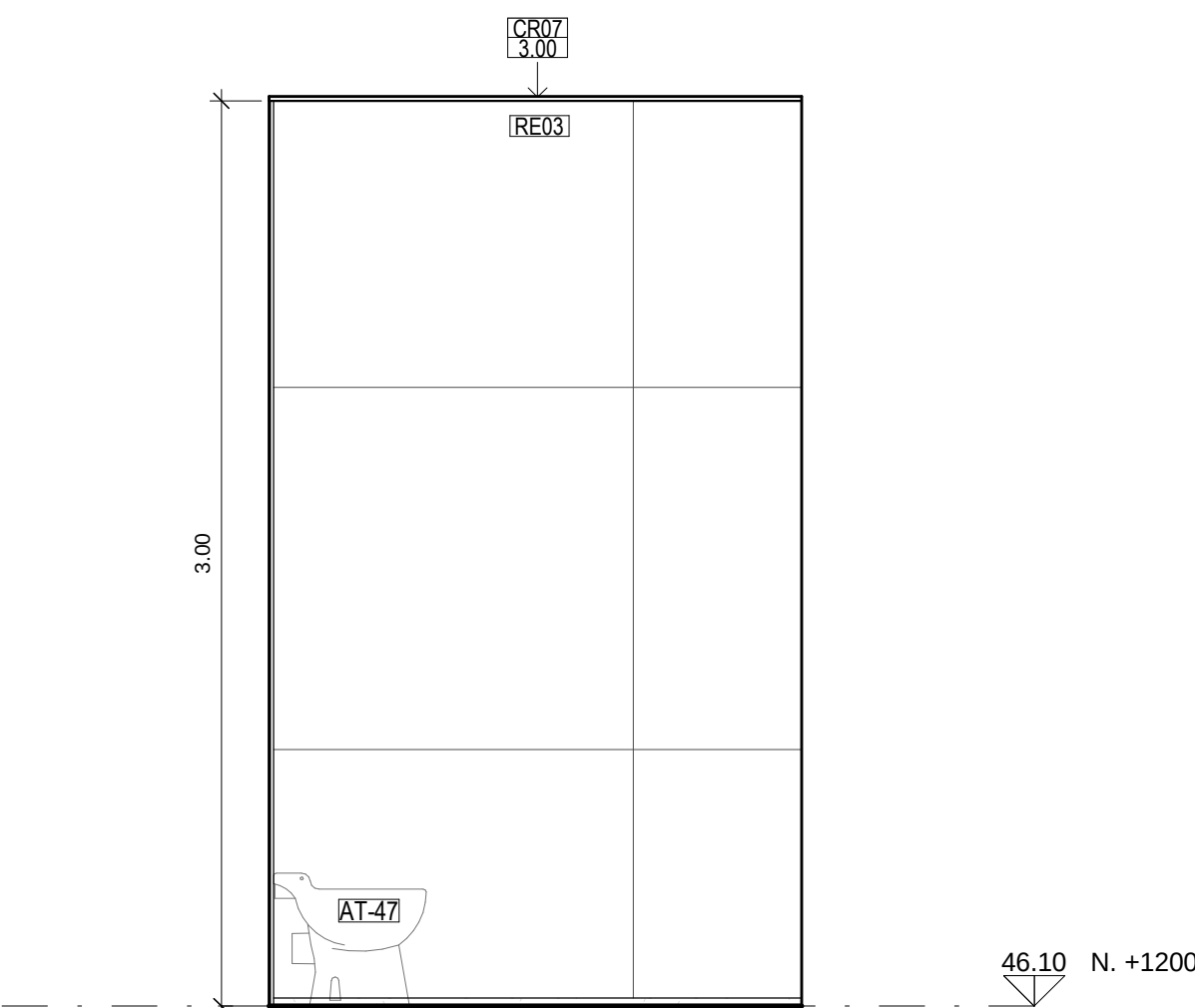
10 BAÑOS N1500 @ N1900 - SUR - N1900
1: 25



11 BAÑOS N1500 @ 1900 - ESTE - N1900
1: 25



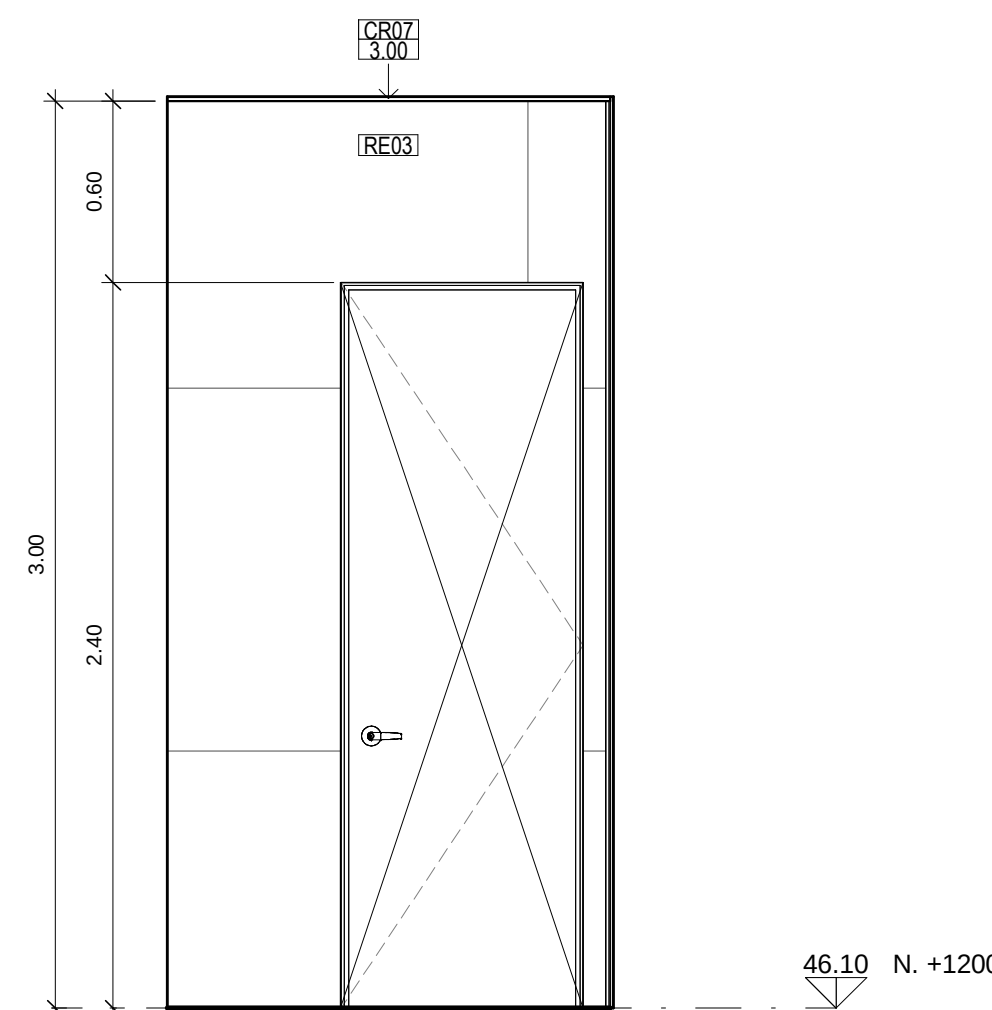
12 CTO. SÉPTICO - NORTE
1: 25



13 CTO. SÉPTICO - ESTE
1: 25



14 CTO. SÉPTICO - OESTE
1: 25



15 CTO. SÉPTICO - SUR
1: 25

CÓDIGO DE PROYECTO

6503-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
------	-------	-------------	----------

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISÑO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

DESARROLLO DE PLANOS

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

REVISADO

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS
MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

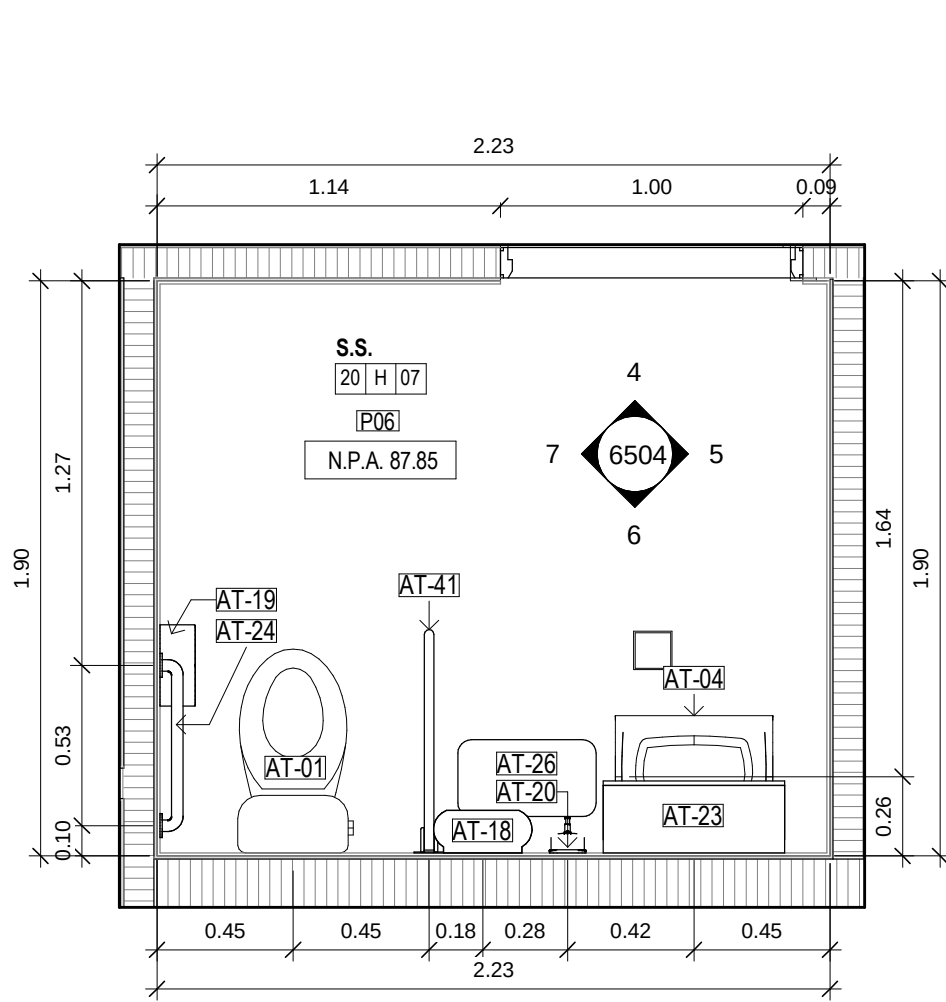
UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE,
CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA.DISTRITO DE
PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

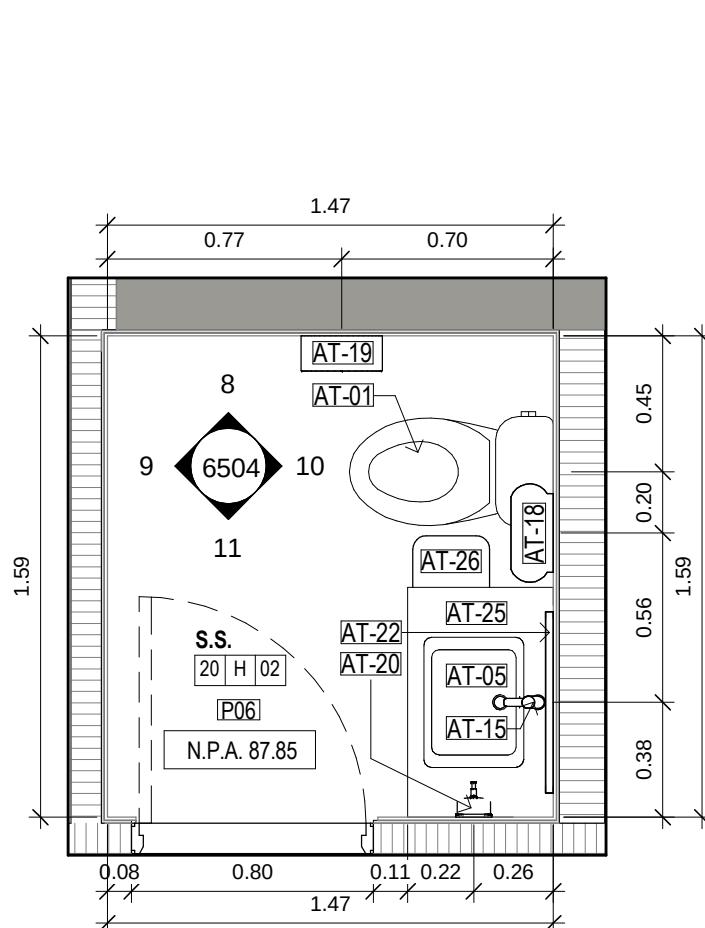
CONTENIDO

BAÑOS N1500 - N1900

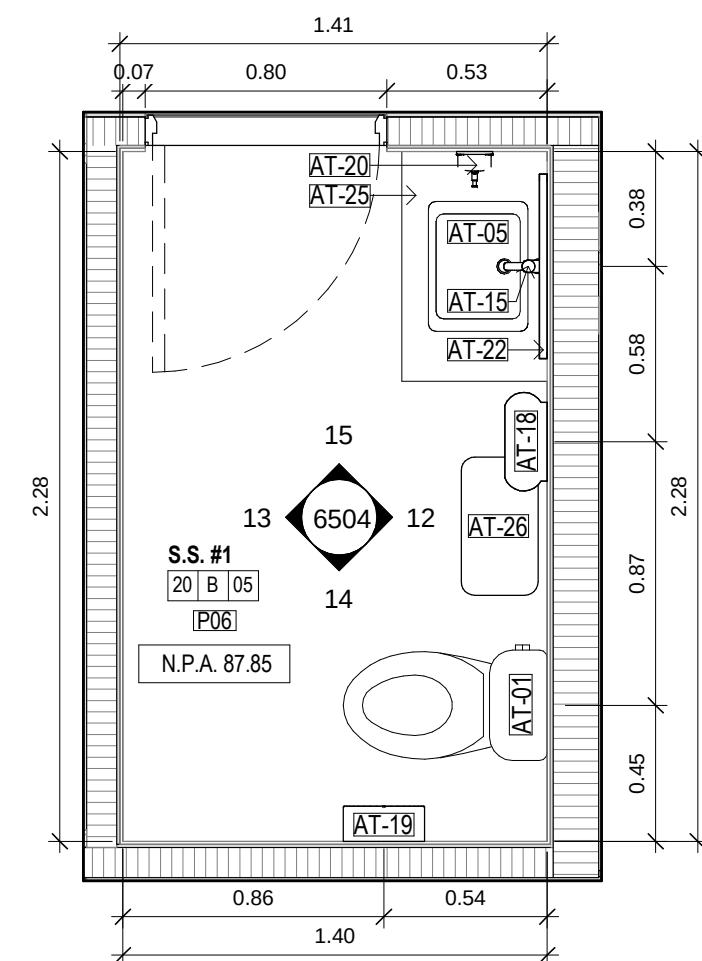
FECHA.	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
6503-			6503



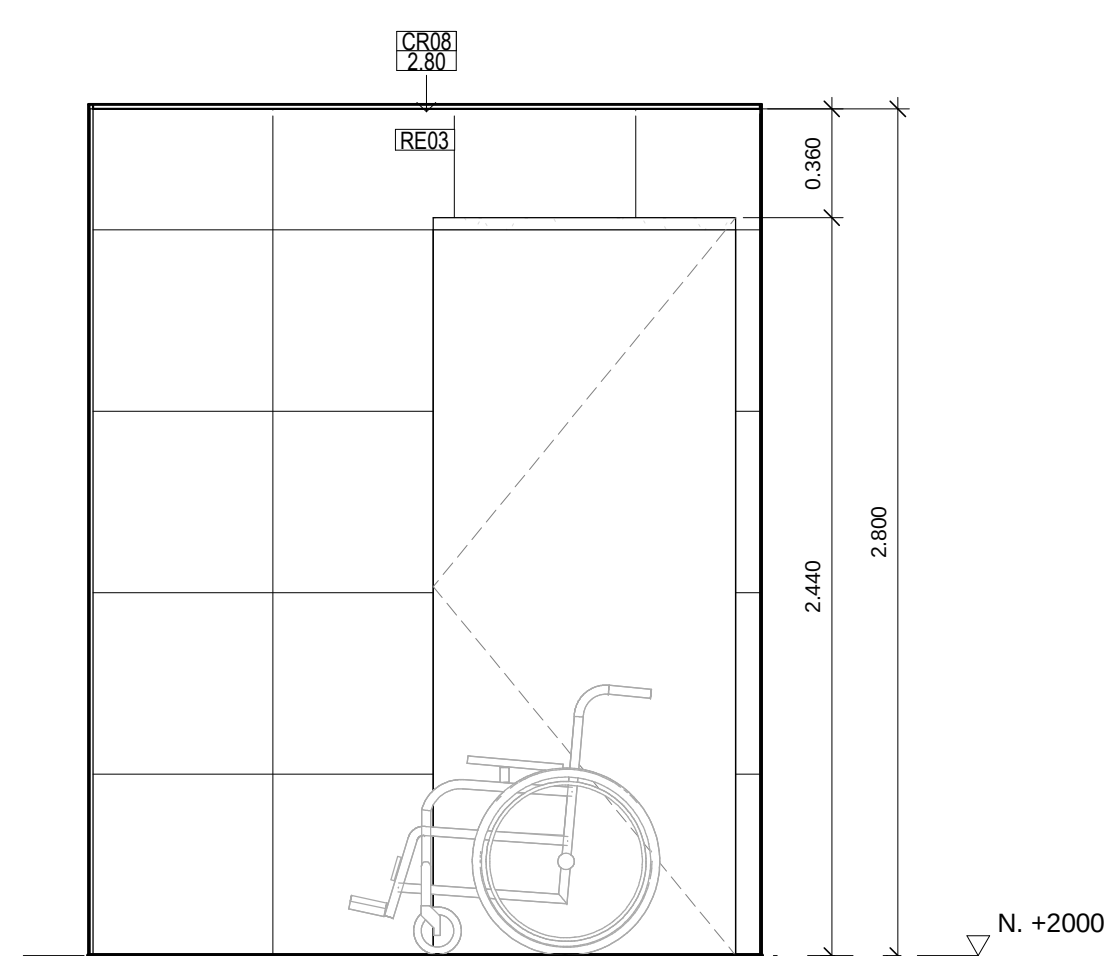
1 BAÑO ADA - TIPO A
1:25



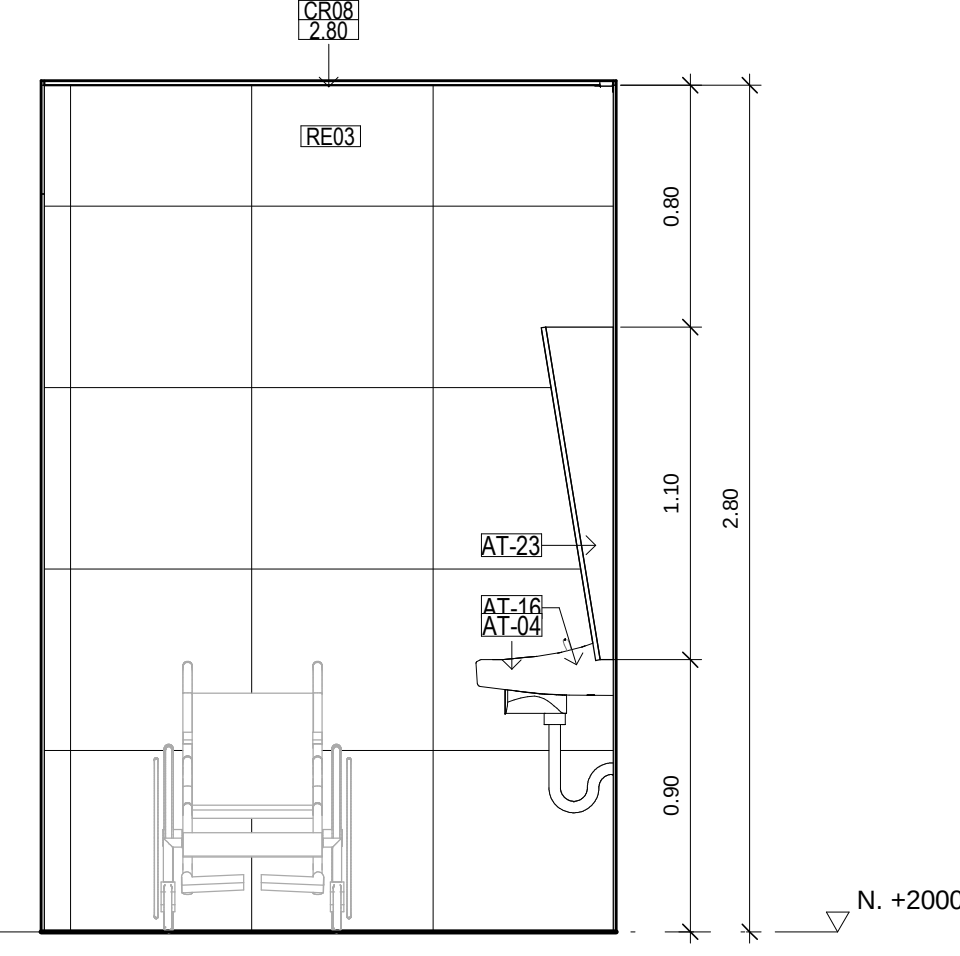
2 BAÑO TIPICO A
1:25



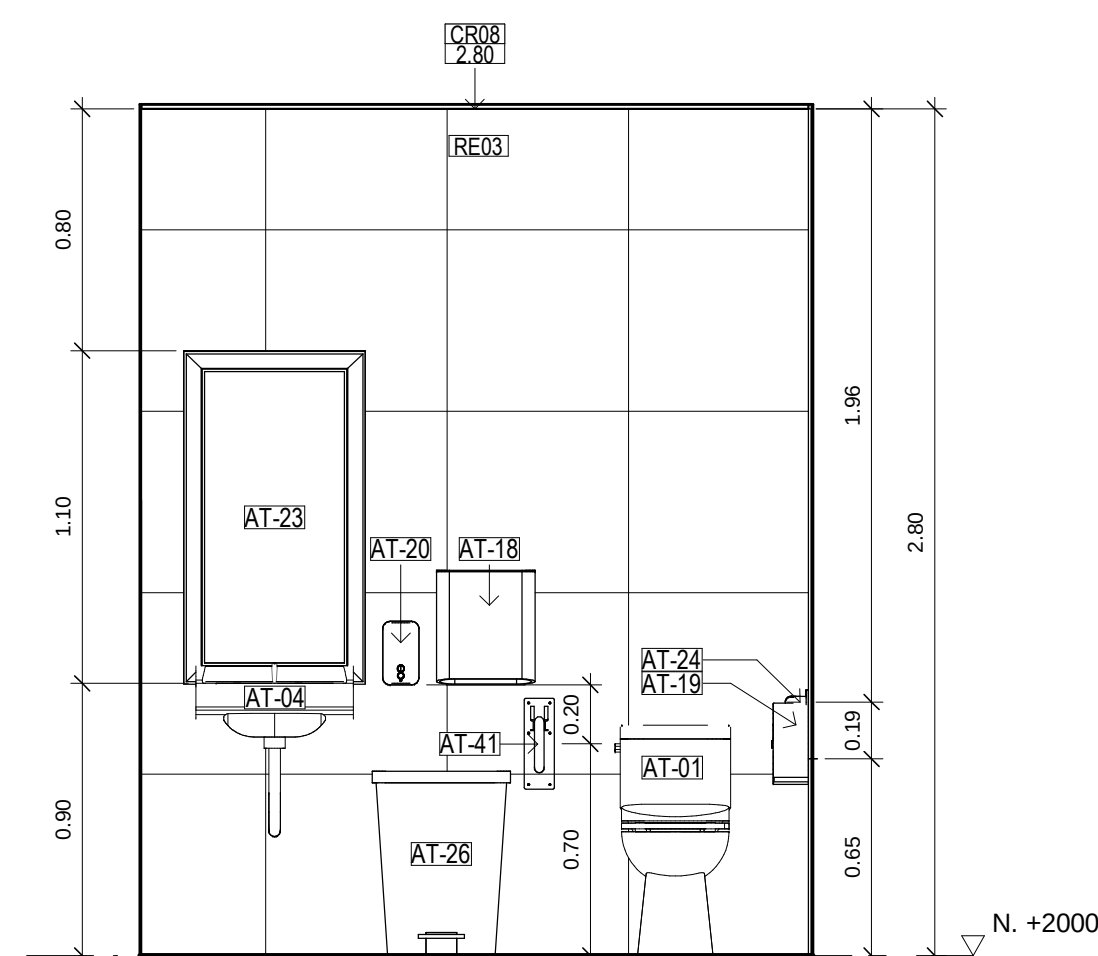
3 BAÑO TIPICO B
1:25



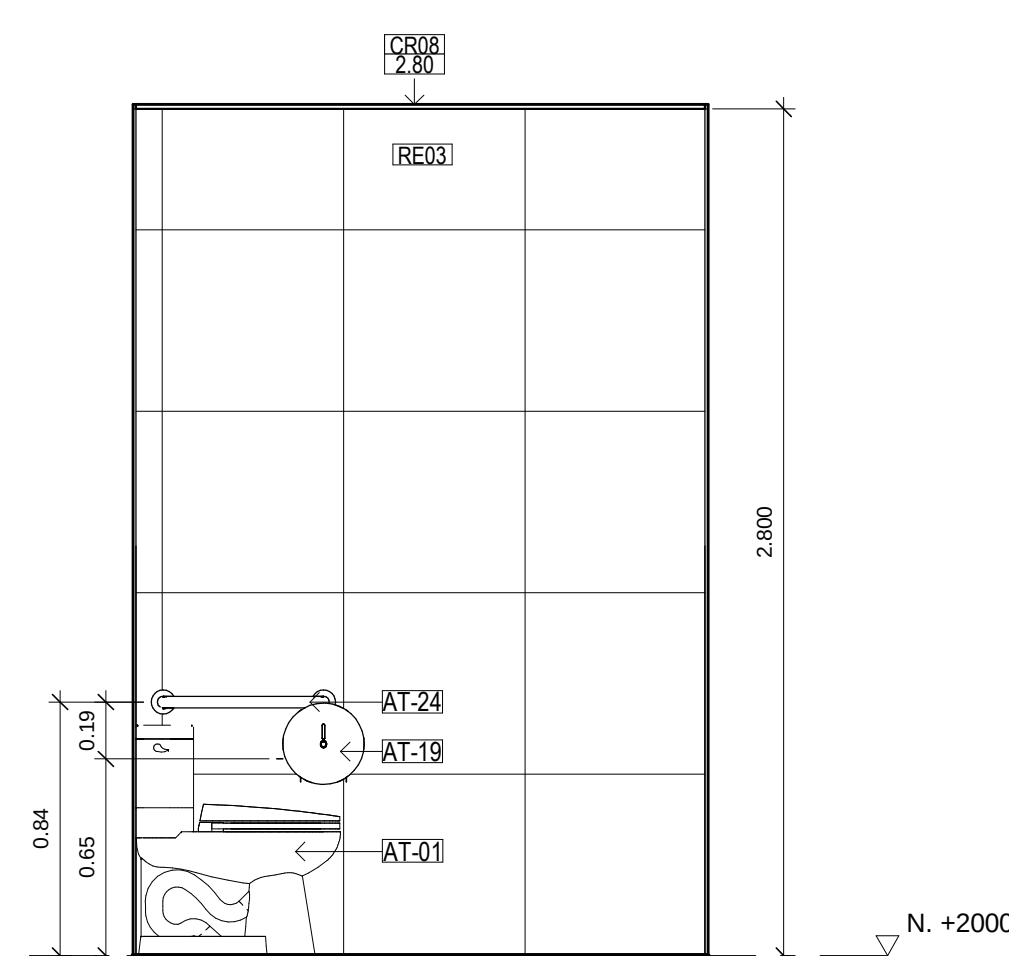
4 BAÑO ADA TIPO A - NORTE
1:25



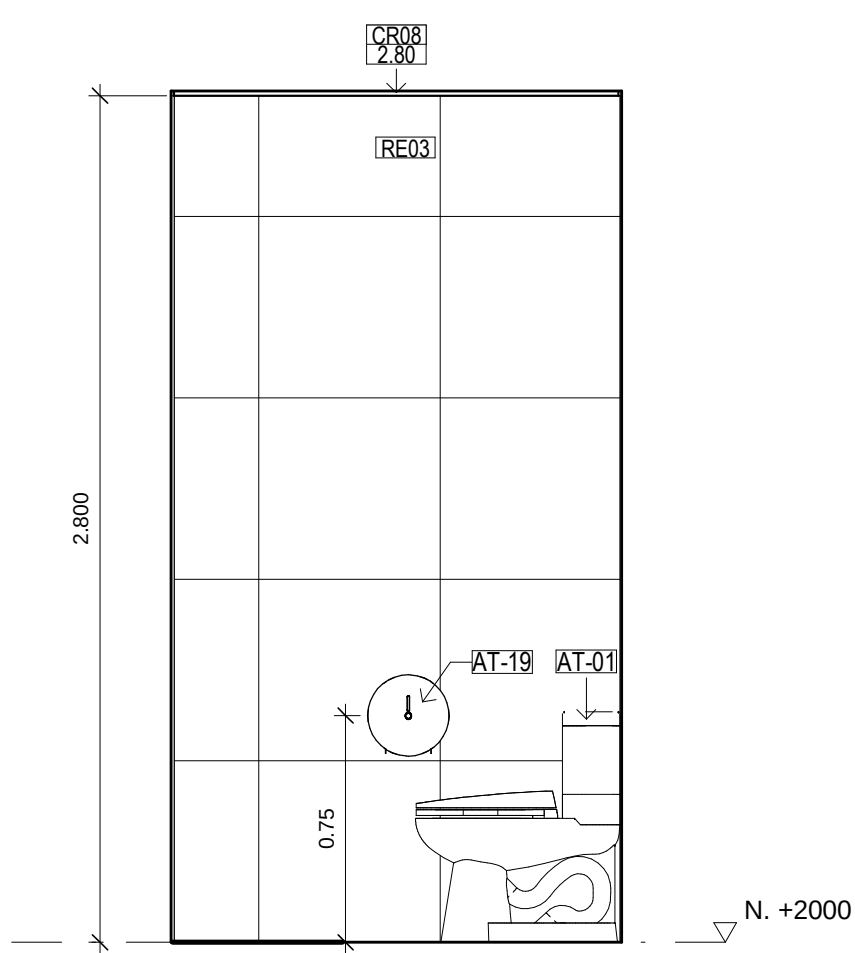
5 BAÑO ADA TIPO A - ESTE
1:25



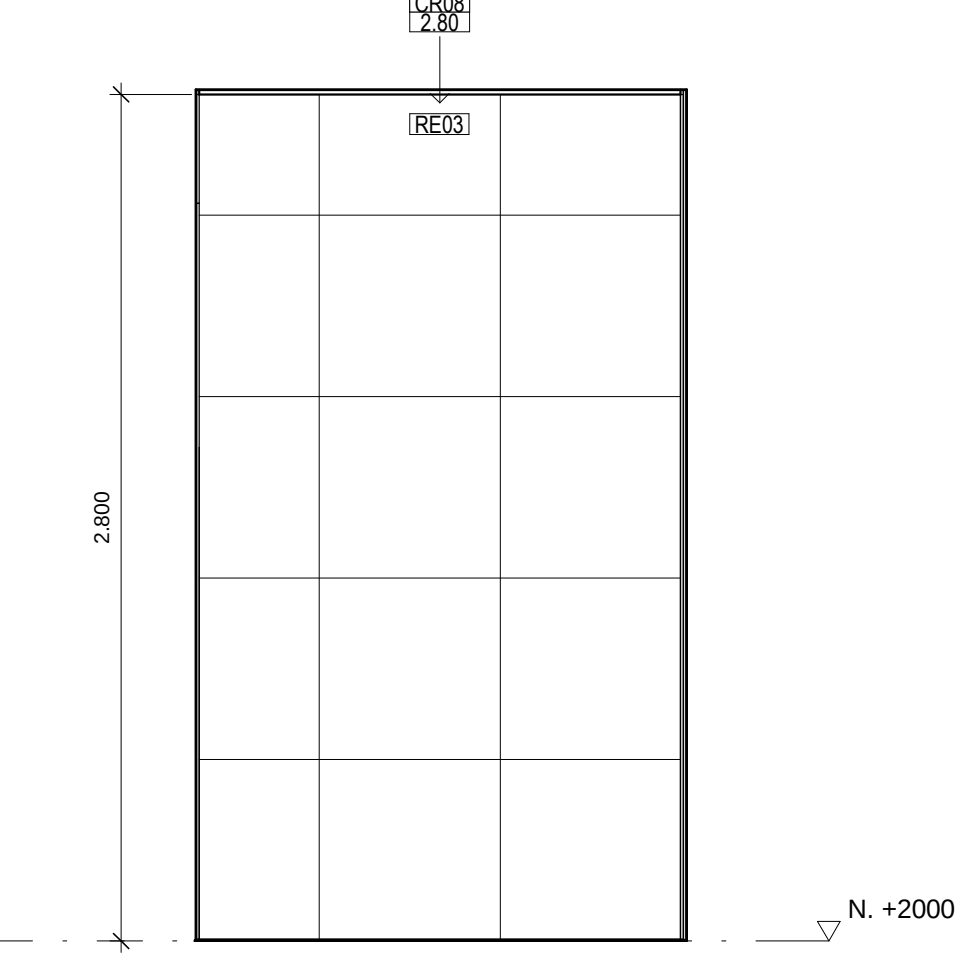
6 BAÑO ADA TIPO A - SUR
1:25



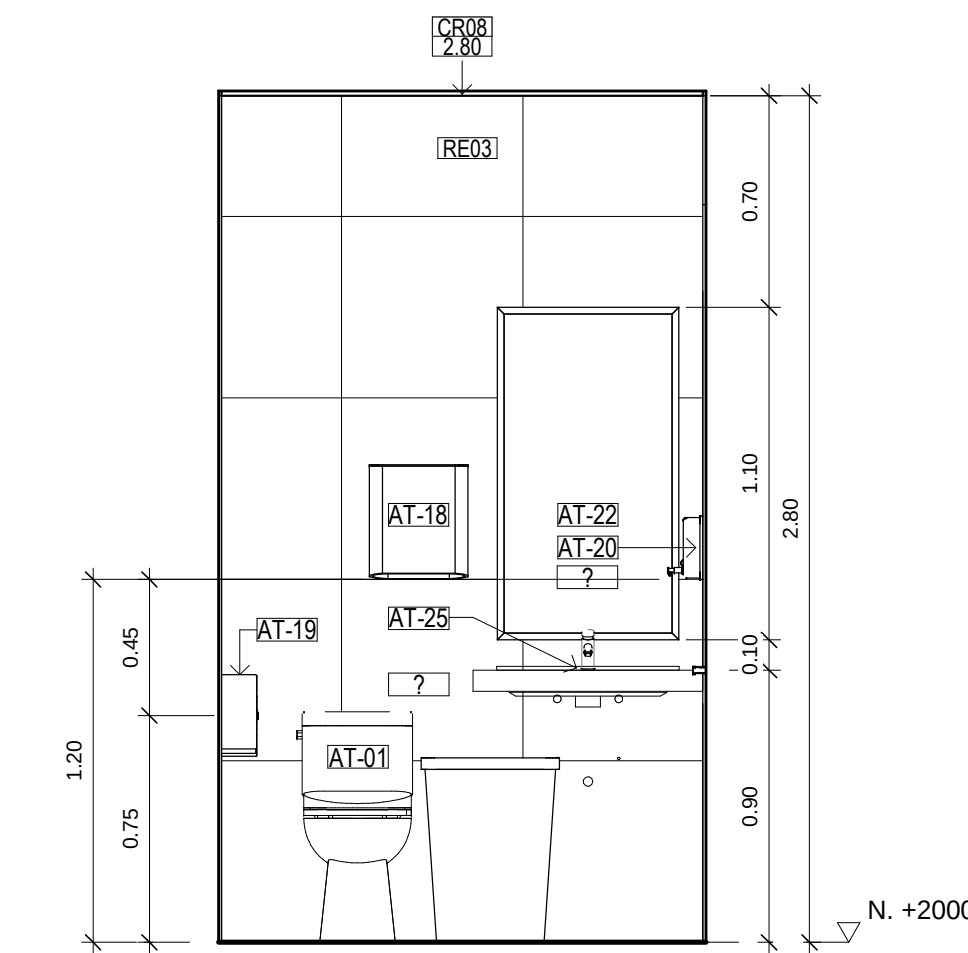
7 BAÑO ADA TIPO A - OESTE
1:25



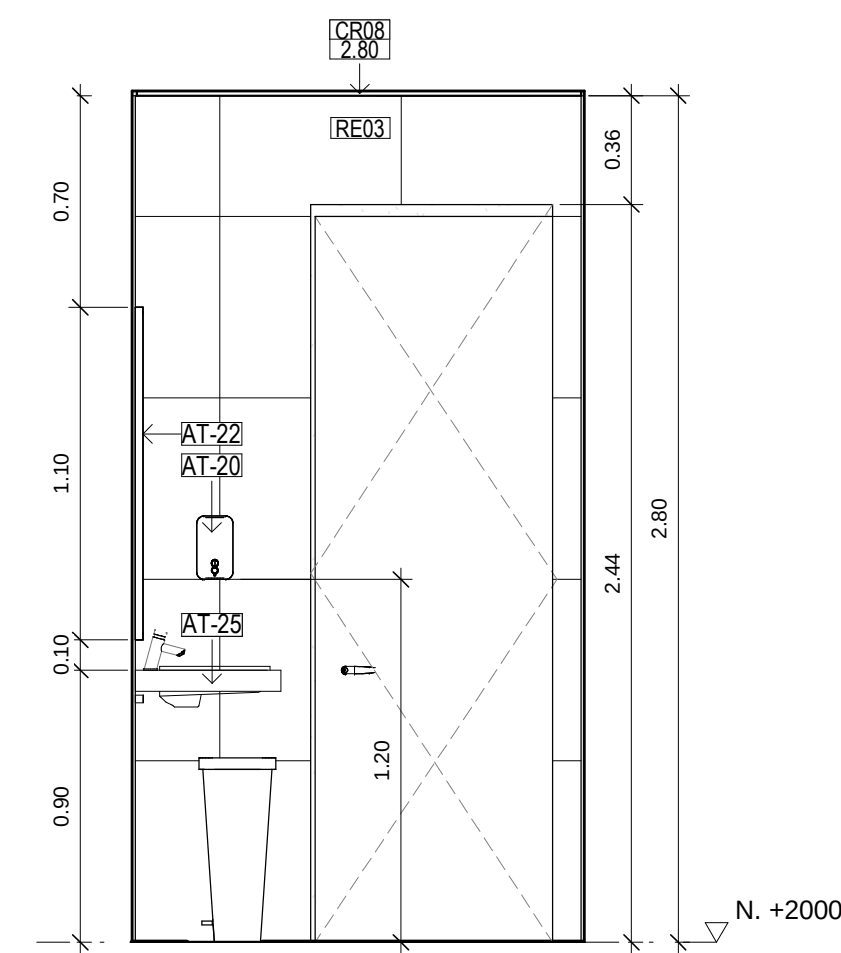
8 BAÑO TIPICO A - NORTE
1:25



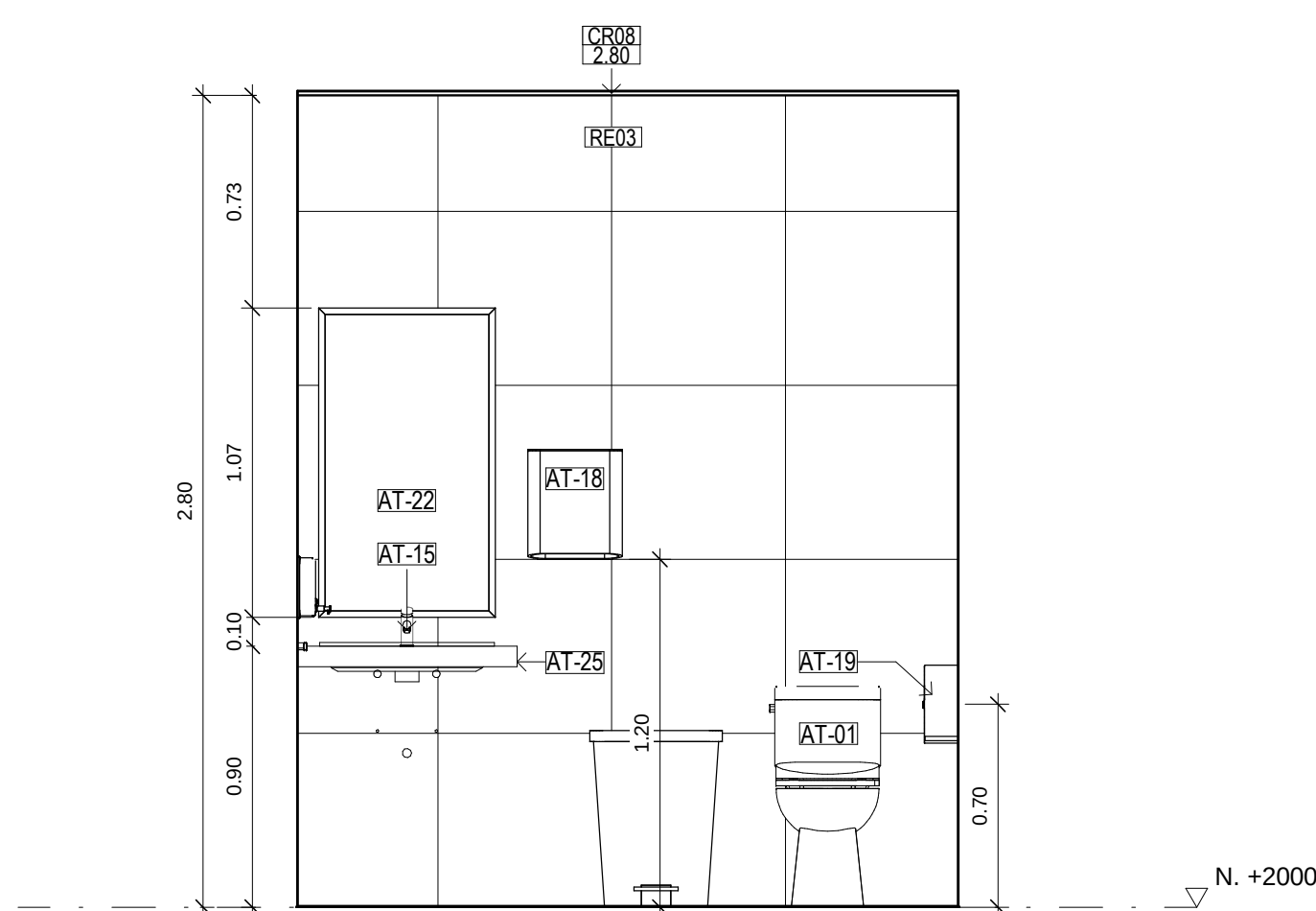
9 BAÑO TIPICO A - OESTE
1:25



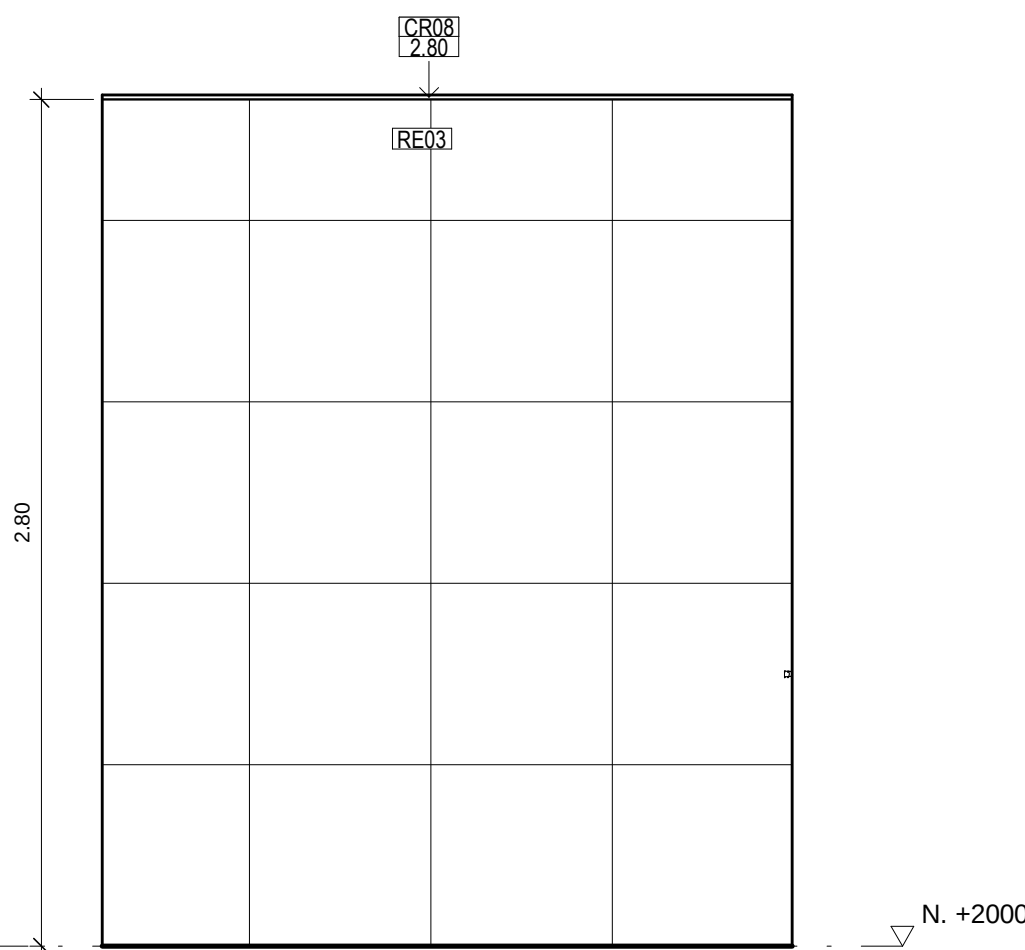
10 BAÑO TIPICO A - ESTE
1:25



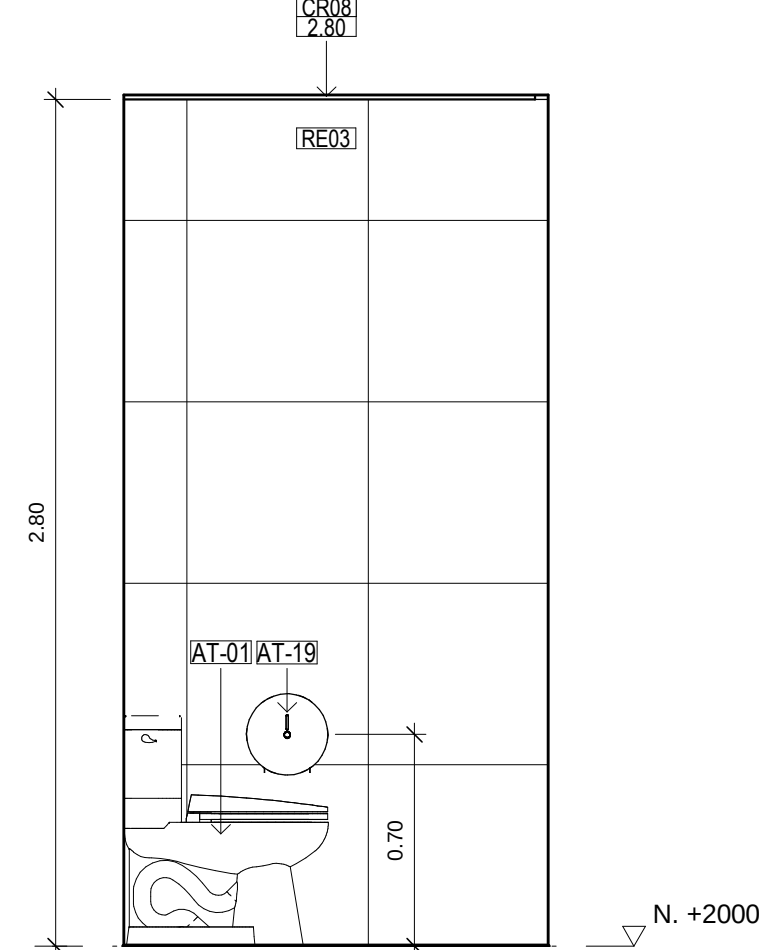
11 BAÑO TIPICO A - SUR
1:25



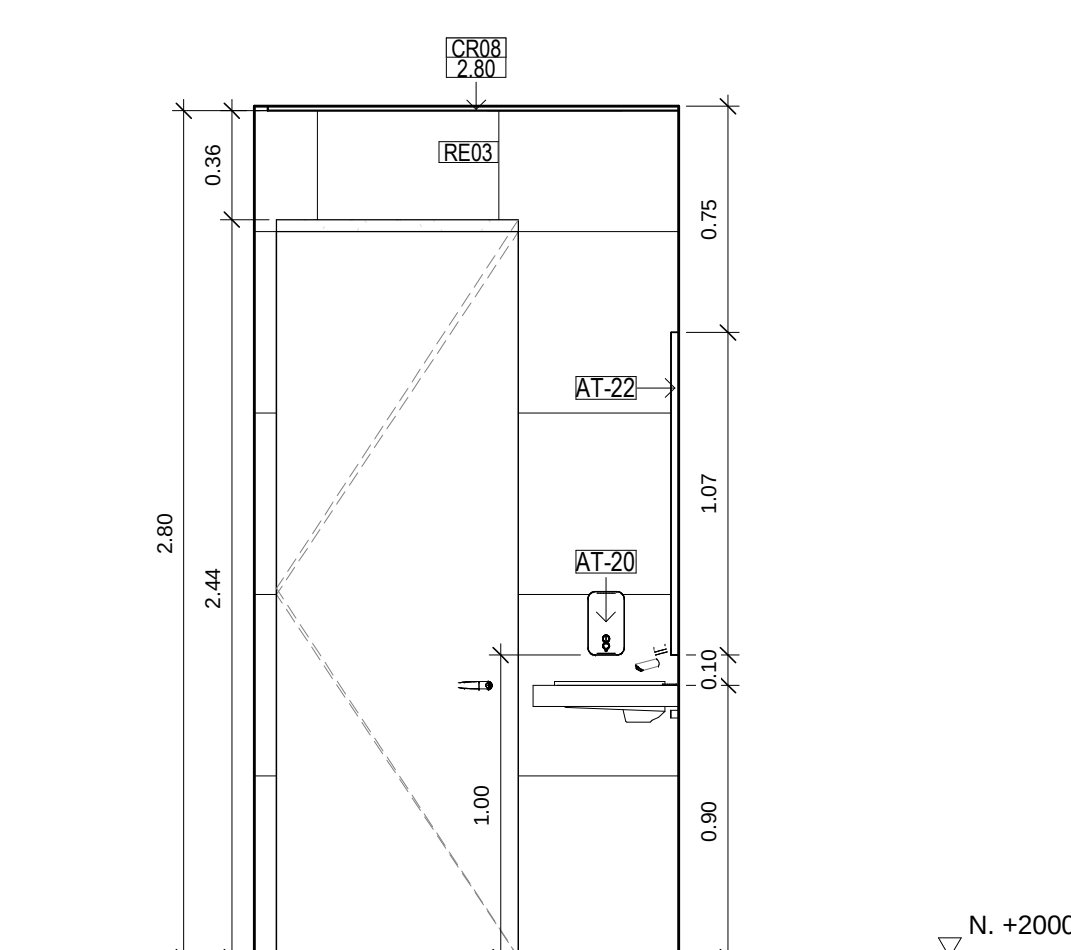
12 BAÑO TIPICO B - ESTE
1:25



13 BAÑO TIPICO B - OESTE
1:25



14 BAÑO TIPICO B - SUR
1:25



15 BAÑO TIPICO B - NORTE
1:25

CÓDIGO DE PROYECTO

6504-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISEÑO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

DESARROLLO DE PLANOS

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

REVISADO

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS
MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE,
CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA.DISTRITO DE
PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

N2000 - ROOFTOP -BAÑOS

FECHA.	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
6504-			6504

CÓDIGO	DESCRIPCION
LAB-01(1)	CENTRÍFUGA DE MESA 48 TUBOS. MODELO
LAB-01(2)	CENTRÍFUGA REFRIGERADA
LAB-02(1)	ANALIZADOR HEMATOLOGICO
LAB-02(2)	SISTEMA AUTOMATIZADO DE MESA MULTIPARAMETRICO PARA ELECTROFORESIS
LAB-03(1)	REFRIGERADOR PARA ALMACENAR REACTIVOS
LAB-03(2)	REFRIGERADOR DE DOS PUERTAS 45 PIES
LAB-03(3)	CONGELADOR VERTICAL DE MENOS 30°C
LAB-04(1)	ANALIZADOR AUTOMATIZADO PARA PRUEBAS SEROLÓGICAS
LAB-04(2)	ANALIZADOR AUTOMATIZADO PARA PRUEBAS SEROLÓGICAS
LAB-04(3)	ANALIZADOR PARA QUÍMICA
LAB-05(1)	SISTEMA PARA EXTRACCIÓN AMPLIFICACIÓN Y TESTEADO DE LA CARGA VIRAL
LAB-05(2)	CAMPANA DE FLUJO LAMINAR
LAB-06(1)	SISTEMA AUTOMATIZADO PARA BACTERIOLOGIA
LAB-06(2)	GABINETE DE SEGURIDAD BIOLÓGICA CLASE II
LAB-06(3)	TIPO A2 SOBRE BASE
LAB-06(4)	INCUBADORA DE 11 A 16 PIES CUBICOS PARA GUARDAR REACTIVOS
LAB-06(5)	REFRIGERADOR PARA ALMACENAR MUESTRAS

LAB-07(1)	AUTOCLAVE A VAPOR PARA DESECHOS CONTAMINADOS DE MESA
LAB-07(2)	DESTILADOR DE AGUA DE 10 GALONES PARA LABORATORIO DE PISO
BS-01(1)	CONGELADOR VERTICAL DE LABORATORIO CON DESCONGELAMIENTO AUTOMÁTICO
BS-01(2)	REFRIGERADOR PARA BOLSAS DE SANGRE (CAPACIDAD 360 BOLSAS O MÁS)
BS-01(3)	CONGELADOR DE PLASMA VERTICAL DE MENOS 30°C PARA BANCO DE SANGRE
BS-01(4)	CONGELADOR DE CHOCOS PARA PLASMA (CUATRO CANASTAS)
BS-01(5)	REFRIGERADOR PARA ALMACENAR REACTIVOS Y MUESTRAS
BS-02(1)	ANALIZADOR AUTOMATIZADO PARA INMUNOLÓGICAS Y BANCO DE SANGRE (DE MESA)
BS-02(2)	SISTEMA AUTOMATIZADO PARA PRUEBAS INMUNOLÓGICAS (DE MESA)
BS-02(3)	CENTRÍFUGA DE TARJETAS
BS-02(4)	INCUBADOR DE TARJETAS
BS-02(5)	MAQUINA DE AFERESIS (RODANTE)
TF-01(1)	TINA MIEMBROS INFERIORES
TF-01(2)	TINA MIEMBROS SUPERIORES
TF-02(1)	DIATERMIA SOBRE MESA
TF-02(2)	ULTRASONIDO SOBRE MESA
TF-02(3)	HIDROCOLADORES COMPRESAS CALIENTES
TF-02(4)	HIDROCOLADORES COMPRESAS FRIAS (RODANTE)
TF-02(5)	EQUIPO BAÑO DE PARAFINA

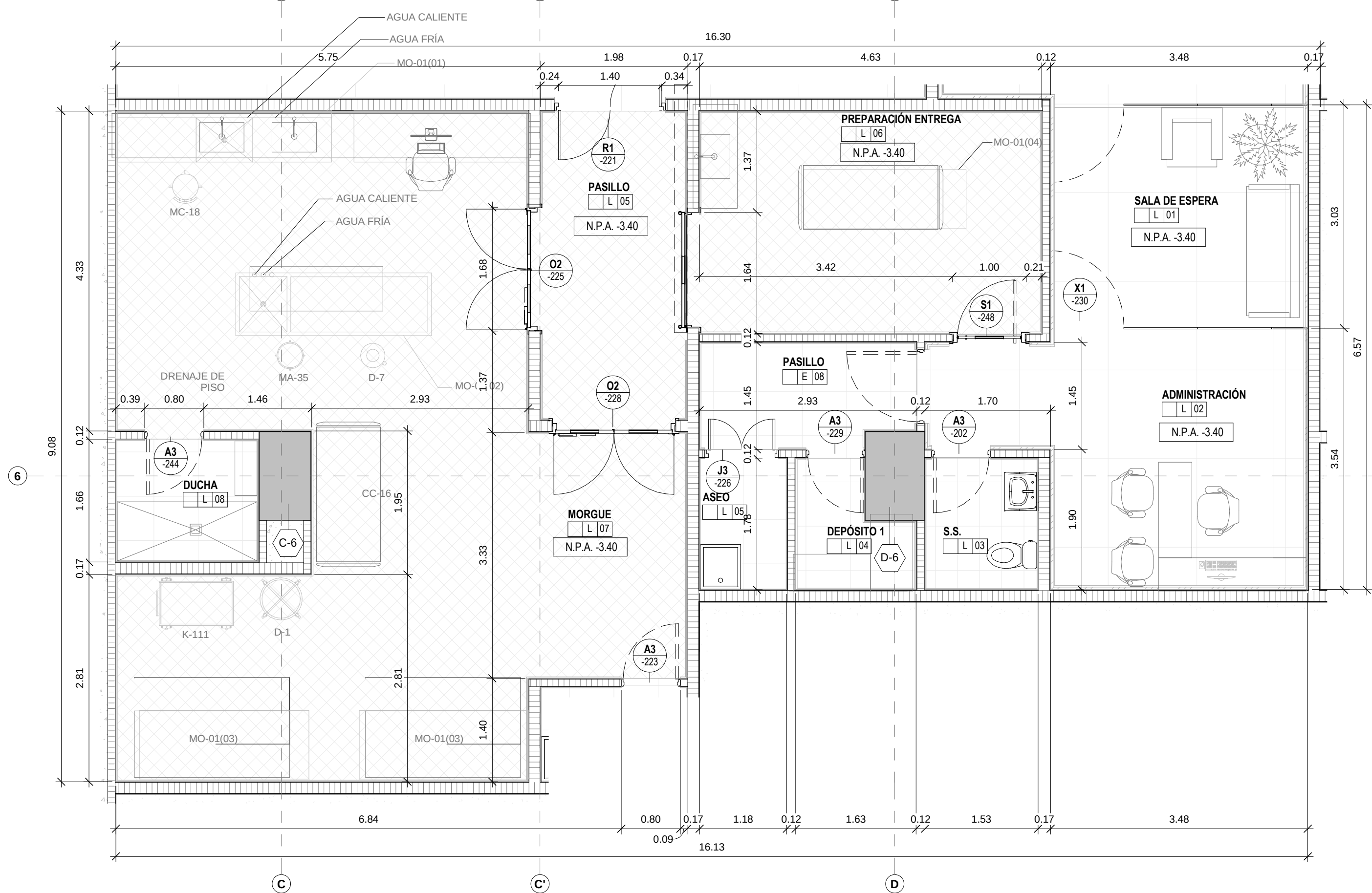
CO-01(1)	ESTACION DE COCINA DE ACERO INOXIDABLE A GAS
CO-01(2)	ESTUFA 6 QUEMADORES A GAS
CO-01(3)	MARMITA DE ACERO INOXIDABLE A GAS
CO-01(4)	HORNO COMBI CONVECCION Y VAPOR
CO-01(5)	GABINETE TERMICO ELECTRICO DE ACERO INOXIDABLE, CON RUEDAS CON FRENO
CO-02(1)	MAQUINA FABRICADORA DE HIELO
CO-02(2)	REFRIGERADOR 20 PIES CUBICOS
D-7	CUBO METALICO PARA DESPERDICIOS, CON TAPA ACCIONADA A PEDAL
L-111	CUBO METALICO PARA DESPERDICIOS, CON TAPA ACCIONADA A PEDAL
MA-12a	MESA METALICA RODABLE PARA MULTIPLES USOS, ACERO INOXIDABLE
MA-16	SILLA ESPECIAL PARA TOMA DE MUESTRAS
MA-35	TABURETE METALICO GIRATORIO RODABLE, ACERO INOXIDABLE
O-26	COMPUTADORA PERSONAL
O-34	IMPRESORA LASER PERSONAL
BLC04	CENTRÍFUGA DE MESA (750 A 11000 rpm)
BLR06	REFRIGERADORA PARA LABORATORIO (15 A 25 PIES CUBICOS)
L-22	MICROSCOPIO BINOCULAR
L-105	ROTADOR ORBITAL
MC-18	SILLA METALICA GIRATORIA RODABLE, ASIENTO ALTO

BLC01	CENTRÍFUGA PARA MICROHEMATOCRITO
BLD01	BAÑO MARIA (10 A 15L)
CLB02	CONTADOR DE CÉLULAS DIGITAL
L-45	AGITADOR PARA SANGRE O PLASMA, CON EL LIQUIDO ESTERILIZADO
L-70	RELOJ CRONOMETRO PARA UNIDAD
W-12	BALANZA DE DOS PLATOS, CON JUEGO DE PESAS
BLK02	BALANZA ANALITICA (100 A 210 g)
L-105	ROTADOR ORBITAL
S-28	ESTERILIZADOR CILINDRICO ELECTRICO 35 L
MC-16	PAPILERA METALICA
MC-19	SILLA METALICA GIRATORIA RODABLE
LB-1	INCUBADOR TECNICO ELISA
LB-2	INCUBADOR Y CENTRÍFUGA PARA TÉCNICAS EN GEL
LB-3	LAVADOR TECNICO ELISA
LB-5	MICROSCOPIO UNIVERSAL
LB-6	ROTADOR PARA VDRIL
LB-10	ROTADOR DE MICROPLACAS
D-9	PORTA SUERO METALICO RODABLE
MC-62	SILLON PARA ATENCION DONANTES

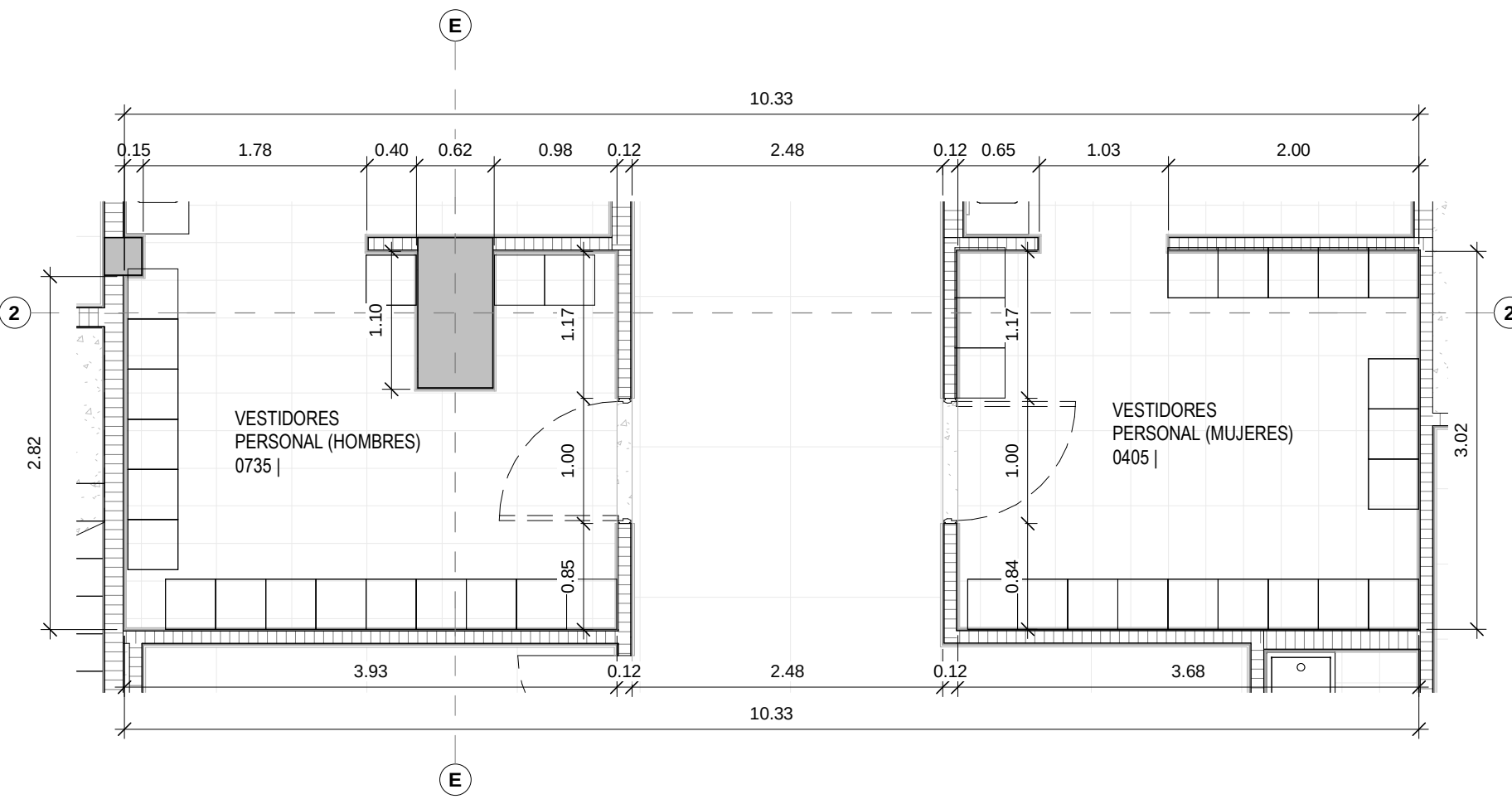
LB-15	SELADORA DE BOLSA
LB-16	MEZCLADORA DE PLACUETAS
SP-2	SEPARADOR DE CÉLULAS
SP-3	SEPARADOR DE MICROCRITOS - BOLSAS DE SANGRE
SP-4	BAÑO DESCONGELADOR POR CRIOPRECIPITADO
E-67	MESA AUXILIAR
MM-2	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
MA-34	TABURETE METALICO GIRATORIO FIJO
MA-38	SILLON METALICO COMFORTABLE GIRATORIO RODABLE
CC-14	CAMILLA METALICA SOBRE BASTIDOR RODABLE
CC-15	SILLA DE RUEDAS
M-8	ESTANDER METALICO DE ANGULOS RANURADOS DE OL CUERPO O ANAQUELES
E-73	CAMINADORA
E-29	BICICLETA ESTÁTICA
E-32	ESCALERA DE 3 TRAMOS
E-37	COLCHONETA
E-92	ESPIROMETRO CON PRUEBA DE ESFUERZO
B-14a	LAVADERO DE ACERO INOXIDABLE 2 POZAS Y 2 ESCURRIDORES APROX. 30" X 14"; AGUA FRIA Y CALIENTE

M-18	ESTANTERIA DE CUATRO NIVELES REGULABLE
P-7	TRITURADOR DE DESPERDICIOS
M-13	ARMARIO PARA COLGAR DE MADERA DE DOS DIVISIONES, PUERTA CORREDIZA Y CERRADURA
K-30b	PLANCHAS RALLADA CON BASE DE 1000 X 800 X 900 mm
X-32	REFRIGERADORA DE 4 PIES CUBICOS
X-30a	LICUADORA INDUSTRIAL
X-15	SIERRA ELECTRICA PARA CORTAR CARNE
X-3	HERVIDOR DE AGUA ELECTRICO
X-29	PROCESADOR DE ALIMENTOS
X-4	PELADORA ELECTRICA DE PAPAS
K-115a	CARRO TRANSPORTE DE BANDEJAS SERVIDAS
MC-9	COLGADOR SUPERIOR PARA OLLAS CON GANCHO
X-10	LAVA VAJILLA ELECTRICO
X-10a	MESA CON SALIDA DE LAVA VAJILLA
MC-14	ARMARIO METALICO DE DOS PUERTAS
MC-43	PIZARRA DE MADERA DE 120 X 80 cm
O-30	RELOJ DE PAREDE
MC-20	SILLON METALICO GIRATORIO RODABLE CON BRAZOS
MC-17	SILLA METALICA APILABLE

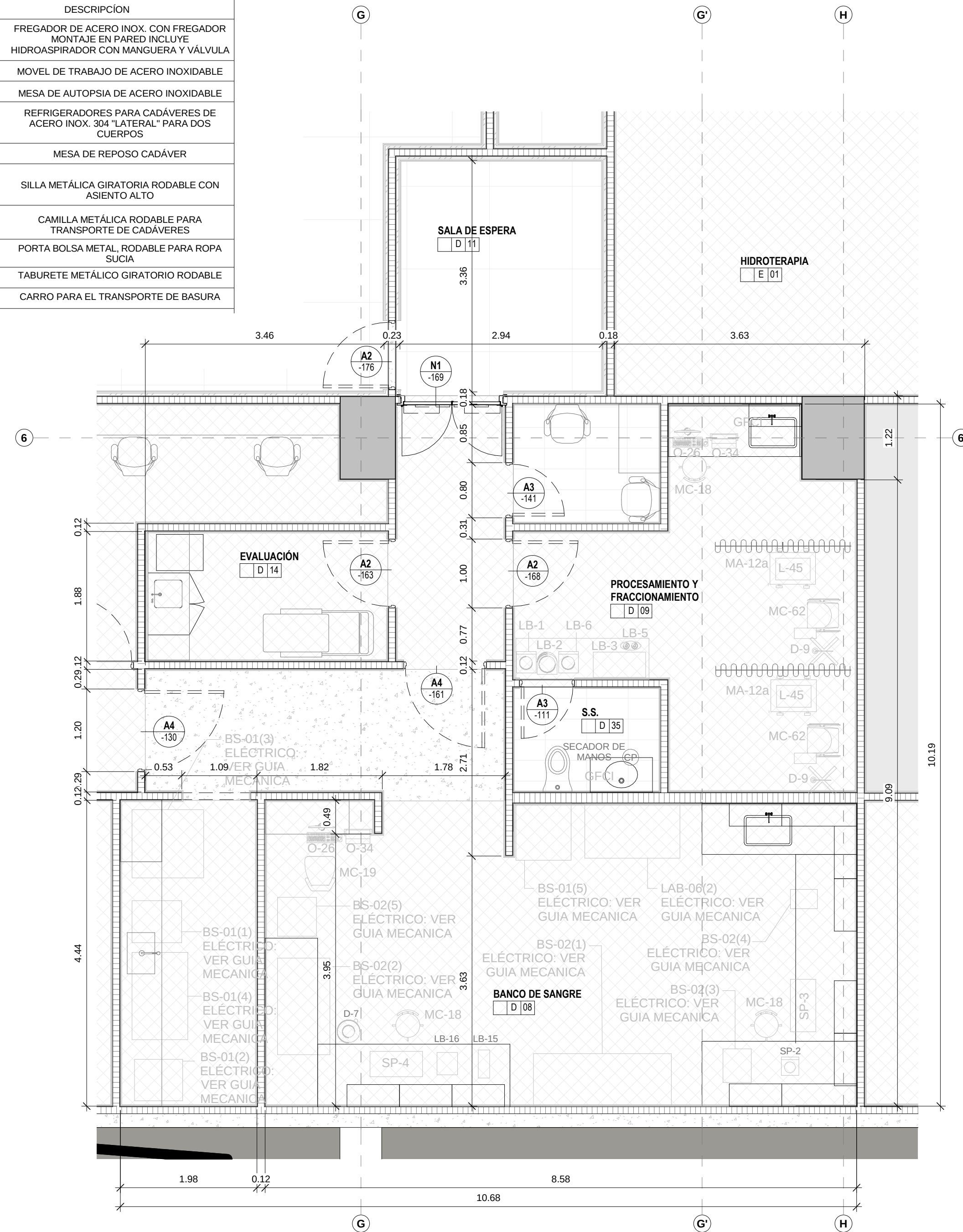
CÓDIGO	DESCRIPCION
MO-01(1)	FREGADOR DE ACERO INOX. CON FREGADOR MONTAJE EN PARED INCLUYE HIDROSPIRADOR CON MANGUERA Y VALVULA
MO-01(1A)	MOVEL DE TRABAJO DE ACERO INOXIDABLE
MO-01(2)	MESA DE AUTOPSIA DE ACERO INOXIDABLE
MO-01(3)	MOVEL DE TRABAJO DE ACERO INOXIDABLE
MO-01(4)	MESA DE REPOSO CADÁVER
MC-18	SILLA METALICA GIRATORIA RODABLE CON ASIENTO ALTO
CC-16	CAMILLA METALICA RODABLE PARA TRANSPORTE DE CADÁVERES
D-1	PORTA BOLSA METAL. RODABLE PARA ROPA SUCA
D-7	TABURETE METALICO GIRATORIO RODABLE
K-111	CARRO PARA EL TRANSPORTE DE BASURA



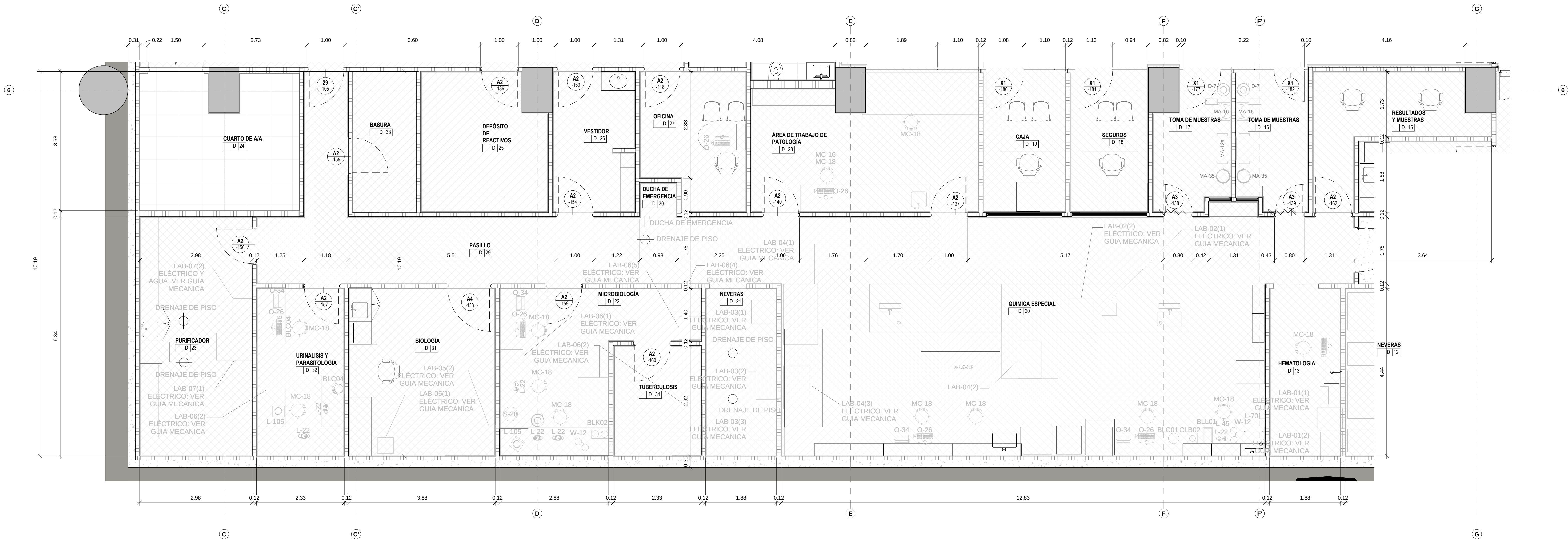
1 N.-200 - AMPLIACIÓN 01
1:50



2 N.-200 - AMPLIACIÓN 02
1:50



3 N.-100 - AMPLIACIÓN 01
1:50



4 N.-100 - AMPLIACIÓN 02
1:50

CÓDIGO DE PROYECTO																							
HCE-3DD-A-6751-																							
Mallol																							
Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.																							
<table> <tr> <td>REV.</td><td>FECHA</td><td>DESCRIPCION</td><td>APROBADO</td></tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>				REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO																
REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO																				
APROBADO																							
DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES																							
DISEÑO																							
MALLOL ARQUITECTOS S.A.																							
DESARROLLO DE PLANOS																							
MALLOL ARQUITECTOS S.A.																							
PROYECTO																							
HOSPITAL PROFESIONALES																							
PROPIETARIO																							
COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.																							
UBICACIÓN																							
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA																							
CONTENIDO																							
AMPLIACIONES N.-200 / N.-100																							
FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO																				
Septiembre 2023	INDICADA		DE																				
CÓDIGO DE HOJA			HOJA																				
HCE-3DD-A-6751-			A-6751																				



2 N. 000 - AMPLIACIÓN 02
1 : 50

CODIGO DE PROYECTO

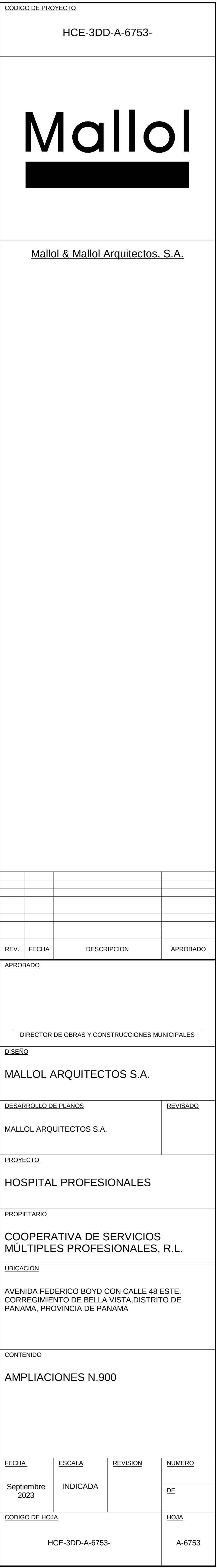
HCE-3DD-A-6752-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
APPROBADO			
DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES			
DISEÑO			
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
DESARROLLO DE PLANOS			REVISADO
MALLOL ARQUITECTOS S.A.			
PROYECTO			
HOSPITAL PROFESIONALES			
PROPIETARIO			
COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.			
UBICACIÓN			
AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA,DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA			
CONTENIDO			
AMPLIACIONES N.000			
FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CODIGO DE HOJA			HOJA
HCE-3DD-A-6752-			A-6752

BU-13	COCHE DE PAGO EQUIPADO ASPIRADOR DE SECRECIÓN
BU-16	MAQUINA OPERATORIA
BU-201	MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO COMPLETO
MS-01	BALQUINHE MECANICO DE ELEVADOR PARA SALA DE OPERAÇÕES
MS-02	REPOSICIONADOR GRATO CON TUBULADOR PARA ANESTESIOLOGO
CC-14	CAMILLA DE ALTO SOBRESUELO AJUSTABLE
CC-6	CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA
MA-16	MESA DE VOGUE PARA HOSPITALIZACIÓN
MA-19	MESA RODABLE MANTIDA PARA COMIDA PACIENTE
13Bn	TELEVISOR A COLOR 32"
13Bn	RACK DE PARED PARA TUBO DE 32"
PC-2	PANEL CABLEIRA MURAL HORIZONTAL CON SALIDA PARA OXIGENIO, O2, O2 AIRE MEDICINAL, O2 PORTA SUELOS, O4 O2 PORTA SUELOS, O2 PORTA SUELOS, O2 DATA, O1 REL, O1 LUMINACION INTERNA, O1 LUMINACION EXTERNA, O1 PLACAMA DE LUMINACION EXTERNA, O1 PORTA BRAZOS
MC-22	SILICON SEMIESTRUCTURADA PARA BRAZOS UNIPERSONAL
K-111	CARRIO PARA EL TRANSPORTE DE ASURTA



LISTADO DE EQUIPOS	
CÓDIGO	DESCRIPCION
PAR-01(1)	LAMPARA DE CIRUGIA DE LEDS CON DOS CABEZALES, 100.000 LUX DE INTENSIDAD LUMINICA CON MONITOR
PAR-01(2)	MESA DE PARTOS ELECTRICA
PAR-01(3)	INCUBADORA DE TRANSPORTE - ESTÁNDAR
PAR-02(1)	CUNA CALOR RADIANTE
PAR-03(1)	LAMPARA DE CIRUGIA DE LEDS CON DOS CABEZALES, 100.000 LUX DE INTENSIDAD LUMINICA CON MONITOR
PAR-03(2)	MESA DE CIRUGIA ELECTROHIDRAULICA CON CAPACIDAD DE DESPLAZAMIENTO LONGITUDINAL
PAR-04(1)	LAVAMANOS QUIRURGICO SENCILLO MANOS LIBRES OPERACION SENSOR INFRARROJO
NEO-01(1)	INCUBADORA CERRADA NEONATO
NEO-01(2)	INCUBADORA HIBRIDA CON FOTOTERAPIA
FOR-01(1)	REFRIGERADOR DE UNA PUERTA DE VIDRIO DE 10 A 12 PZ
FOR-01(2)	CONGELADOR DE LECHE MATERNA
MO-01(1)	FREGADOR DE ACERO INOX CON FREGADOR MONTAJE EN PARED INCLUIVE HIDROASPIRADOR CON MANGUERA Y VÁLVULA

TR	TORRE CILINDRICA RETRACTIL PARA GASES MEDICINALES
BR	BRASO DE GASES MEDICINALES
D-1	PORTA BOLSA METAL RODABLE PARA AROMA SUCA
D-2	PORTA BALDE METALICO RODABLE
D-7	CUBO METALICO PARA DESPRENDIDOS, CON TAPA ACCIONADA A PEDAL
D-9	PORTA SUERO RODABLE
EM-22	RESUCITADOR MANUAL ADULTO
EM-22b	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL
ES-1	TORRE CILINDRICA DE DOS BRAZOS, 20 TOMACORRIENTES, 08 SALIDAS DE GASES MEDICINALES, 04 TOMACORRIENTES DE BAJA TENSION, 04 REPISA CON CAPACIDAD DE SOPORTE DE 80 kg
ES-1a	ESTATUA SUSPENDIDA DEL TECHO DE DOS BRAZOS, 12 TOMACORRIENTES, 08 SALIDAS DE GASES MEDICINALES, 04 TOMACORRIENTES DE BAJA TENSION, 01 REPISA CON CAPACIDAD DE SOPORTE DE 80 kg, 01 REPISA CON CAPACIDAD DE SOPORTE DE 50 kg, DISPENSADOR DE ESCOBILLAS
H-19	DISPENSADOR DE LECHE MATERNA
H-20	DISPENSADOR DE ACERO INOXIDABLE RODABLE CON RECIPIENTE PARA ALCOHOL
MA-12	MESA METALICA RODABLE PARA MULTIPLES USOS

MA-29	VITRINA METALICA PARA INSTRUMENTOS O MATERIAL ESTERIL, 0.68 x 0.45 x 1.70 m, TABURETE GIRATORIO ESPECIAL PARA SALA DE OPERACION
MA-32	MESA METALICA TIPO MAYO
MA-39	ESCALINATA METALICA DE 2 Peldaños
MA-48	RELOJ ELECTRONICO DE PARED
O-20	TELPEL
W-5	BALANZA DE MESA PARA BEBES, FUERZA 12136 kg
BYA01	CAMA CAMILLA PARA RECUPERACION
BMA01	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 05 PARAMETROS
EM-46	FLUXOMETRO CON HUMIDIFICADOR
EM-47	UNIDAD DE SUCCION
MA-12a	MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA MULTIPLES USOS
MA-47	ESCALINATA METALICA DE UN Peldaño
PC-3	PANEL MURAL HORIZONTAL CON SALIDAS PARA: 01 OXIGENO, 01 VACIO, 01 AIRE MEDICINAL, 02 PORTA SUEROS, 06 TOMACORRIENTES DOBLES ESTABILIZADOS, 02 DATA, 01 RIEL, 01 ILUMINACION INTERNA, 01 ILUMINACION EXTERNA
MO-01(1A)	MOVEL DE TRABAJO DE ACERO INOXIDABLE
MO-01(2)	MESA DE AUTOPSIA DE ACERO INOXIDABLE

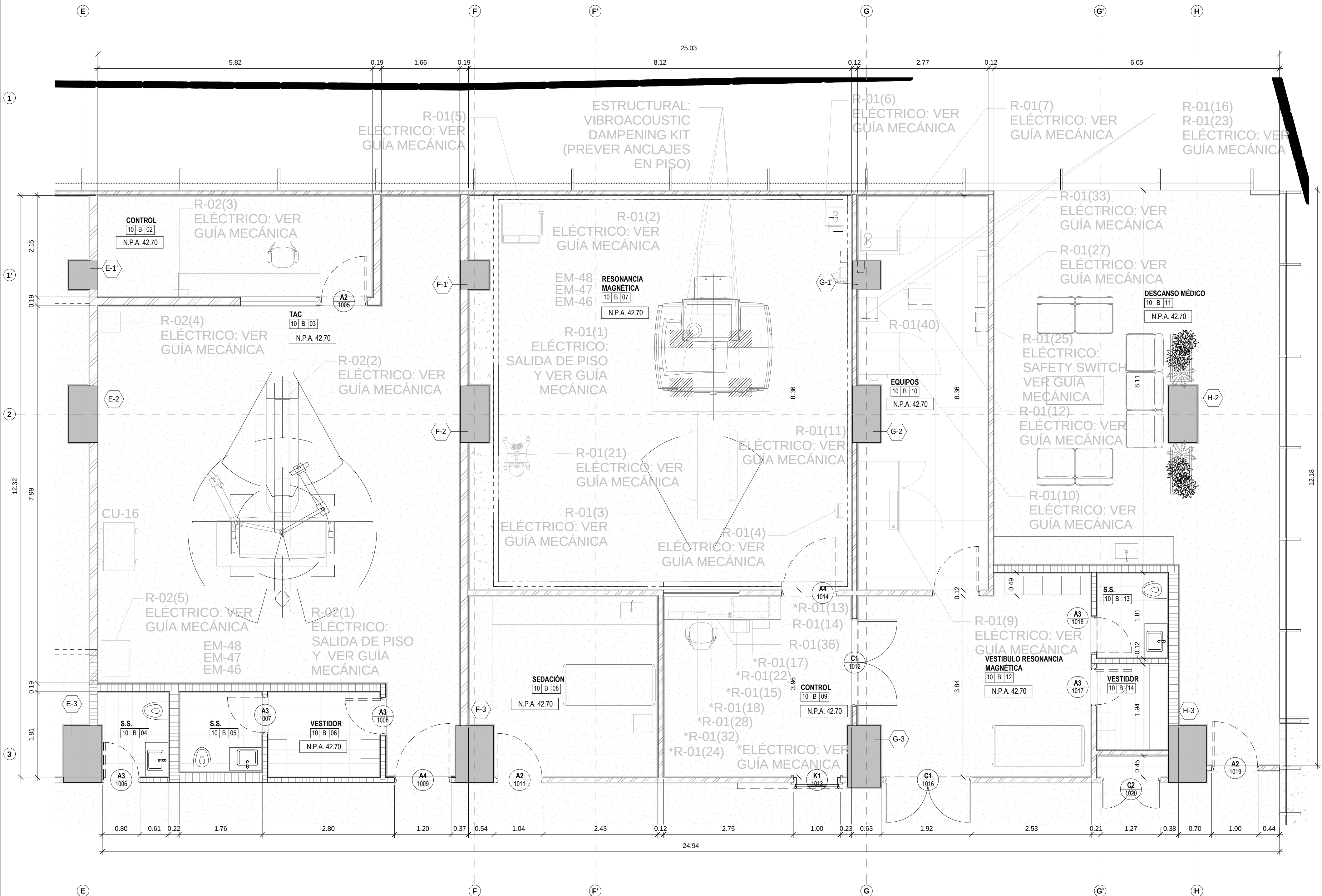
BEV02	ASPIRADOR DE SECRECIONES ELECTRONICO
BMA03	MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 05 PARAMETROS
BMA05	MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 07 PARAMETROS
BSB04	BOMBA DE INFUSION DE CANALES MODO MACRO Y MICRO
BSB05	BOMBA DE INFUSION DE JERINGA
BSN01	NEBULIZADOR NEONATAL
BSP01	PULSOXIMETRO
BSV05	VENTILADOR NEONATAL
CL-6	INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE TIPO LIC
EM-4a	TENSIOMETRO NEONATAL DE PEDESTAL
PC-6a	PANEL CABECERA MURAL HORIZONTAL CON SALIDAS PARA: 02 OXIGENO, 01 VACIO, 02 PORTA SUEROS, 06 TOMACORRIENTES DOBLES ESTABILIZADOS, 02 DATA, 01 RIEL, 01 ILUMINACION INTERNA, 01 ILUMINACION EXTERNA, 01 LLAMADA DE ENFERMERAS
MA-42	MESA METALICA PARA EXAMENES Y CAMBIAR PAÑALES
MC-16	PAPELERA METALICA
MO-01(3)	REFRIGERADORES PARA CADAVERES DE ACERO INOX, 304 "LATERAL" PARA DOS CUERPOS
MO-01(4)	MESA DE REPOSCA CADAVER

MC-18	SILLA METALICA GIRATORIA RODABLE, ASIENTO ALTO
PC-4a	PANEL CABECERA MURAL HORIZONTAL CON SALIDAS PARA: 01 OXIGENO, 01 VACIO, 02 PORTA SUEROS, 03 TOMACORRIENTES DOBLES ESTABILIZADOS, 01 DATA, 01 RIEL, 01 ILUMINACION INTERNA, 01 ILUMINACION EXTERNA
TELPEL	TELEFONO DE PARED
TEL	TELEFONO
O-26	COMPUTADORA PERSONAL
O-34	IMPRESORA
BSL01	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE
COC02	LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA NEONATAL
COC03	LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA ADULTO
COC09	LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA PEDIATRICO
CEV02a	UNIDAD RODABLE DE SUCCION
MA-40	MESA METALICA ANGULAR PARA INSTRUMENTOS
MA-37a	MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA CURACIONES
EM-22a	RESUCITADOR MANUAL ADULTO PEDIATRICO
MC-18	SILLA METALICA GIRATORIA RODABLE CON ASIENTO ALTO
CC-16	CAMILLA METALICA RODABLE PARA TRANSPORTE DE CADAVERES

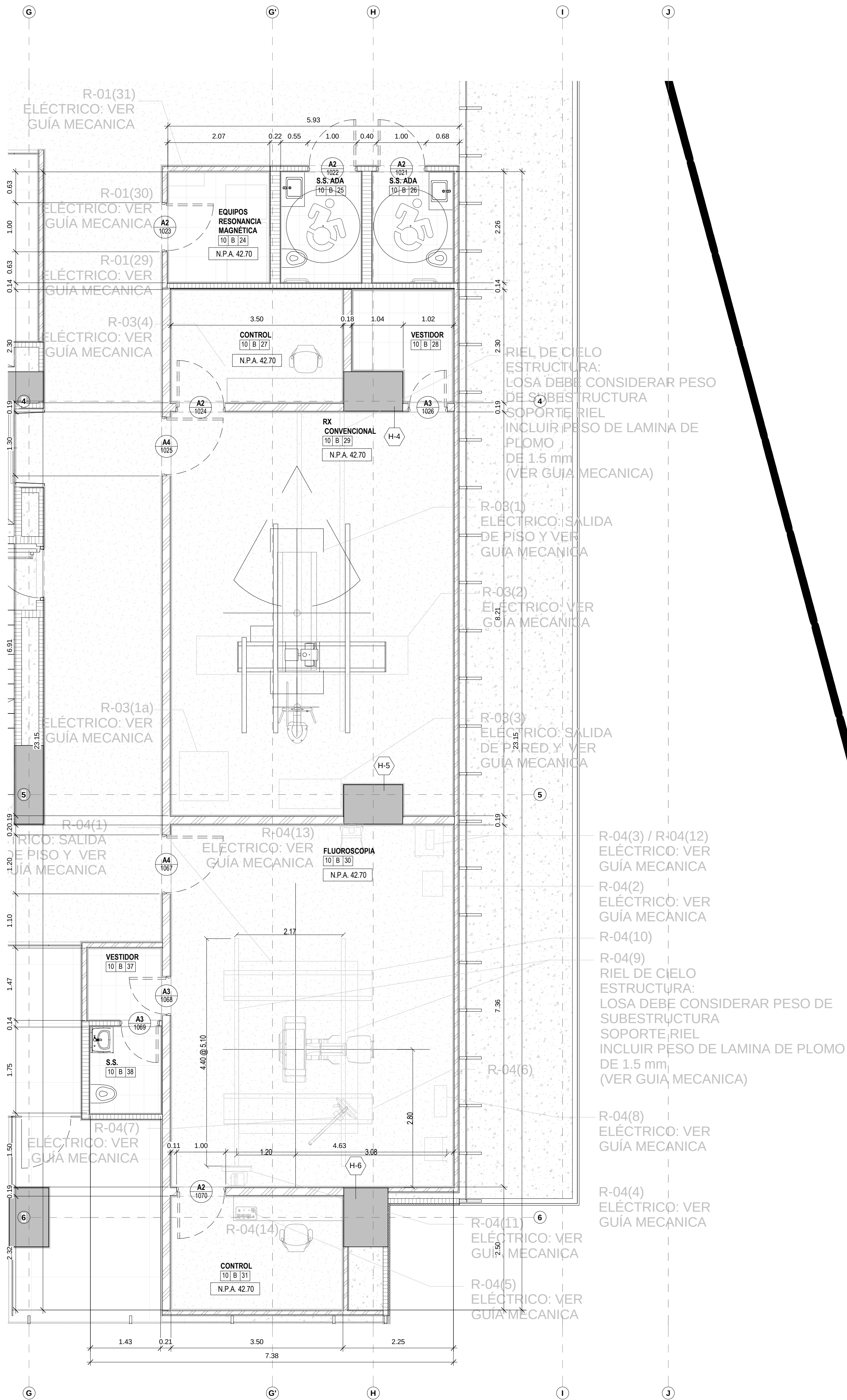
CU-16	COCHE DE PARO EQUIPADO
BEV03	ASPIRADOR DE SECRECIONES PARA SALA DE OPERACIONES
BS002	MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO COMPLETO
MA-31	BANQUILLO METALICO DE 1 Peldaño PARA SALA DE OPERACIONES
MA-33	TUBERETE METALICO GIRATORIO CON RESPALDO PARA ANESTESIOLOGO
CC-14	CAMA METALICA SOBRE BASTIDOR RODABLE
CC-6	CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA
MA-17	MESA DE NOCHE PARA HOSPITALIZACION
MA-19	MESA RODABLE METALICA PARA COMIDA PACIENTE
I-38	TELEVISOR A COLOR 32"
I-38a	RACK DE PARED PARA TV DE 32"
PC-2	PANEL CABECERA MURAL HORIZONTAL CON SALIDAS PARA: 01 OXIGENO, 01 VACIO, 01 AIRE MEDICINAL, 02 PORTA SUEROS, 04 TOMACORRIENTES DOBLES ESTABILIZADOS, 02 DATA, 01 RIEL, 01 ILUMINACION INTERNA, 01 ILUMINACION EXTERNA, 01 LLAMADA DE ENFERMERAS
MC-22	SILLON SEMICONFORTABLE SIN PORTA BRAZOS UNIVERSAL
K-111	CARRO PARA EL TRANSPORTE DE BASURA



1 N. +1000 - AMPLIACIÓN RADIOLOGIA 01
1:50



2 N. +1000 - AMPLIACIÓN RADIOLOGIA 02
1:50



3 N. +1000 AMPLIACIÓN RADIOLOGIA 03
1:50

CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-6754-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV. FECHA DESCRIPCION APROBADO

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISENO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

DESARROLLO DE PLANOS

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

AMPLIACIONES N.1000

FECHA ESCALA REVISION NUMERO

Septiembre 2023 INDICADA DE

CODIGO DE HOJA HOJA

HCE-3DD-A-6754-

A-6754

CÓDIGO	DESCRIPCION
PAR-01(1)	LAMPARA DE CIRUGIA DE LEDS CON DOS CABEZALES, 160.000 LUX DE INTENSIDAD LUMINICA CON MONITOR
PAR-01(2)	MESA DE PARTOS ELÉCTRICA
PAR-01(3)	INCUBADORA DE TRANSPORTE - ESTÁNDAR
PAR-02(1)	CUNA CALOR RADIANTE
PAR-03(1)	LAMPARA DE CIRUGIA DE LEDS CON DOS CABEZALES, 160.000 LUX DE INTENSIDAD LUMINICA CON MONITOR
PAR-03(2)	MESA DE CIRUGIA ELECTROHIDRAULICA CON CAPACIDAD DE DESPLAZAMIENTO LONGITUDINAL
PAR-04(1)	LAVAMANOS QUIRURGICO SENCILLO MANOS LIBRES OPERACION SENSOR INFRARROJO
NEO-01(1)	INCUBADORA CERRADA NEONATO
NEO-01(2)	INCUBADORA HIBRIDA CON FOTOTERAPIA
FOR-01(1)	REFRIGERADOR DE UNA PUERTA DE VIDRIO DE 30 A 12 PC
FOR-01(2)	CONGELADOR DE LECHE MATERNA
MO-01(1)	FREGADOR DE ACERO INOX. CON FREGADOR MONTAJE EN PARED INCLUIVE HIDROASPIRADOR CON MANGUERA Y VALVULA

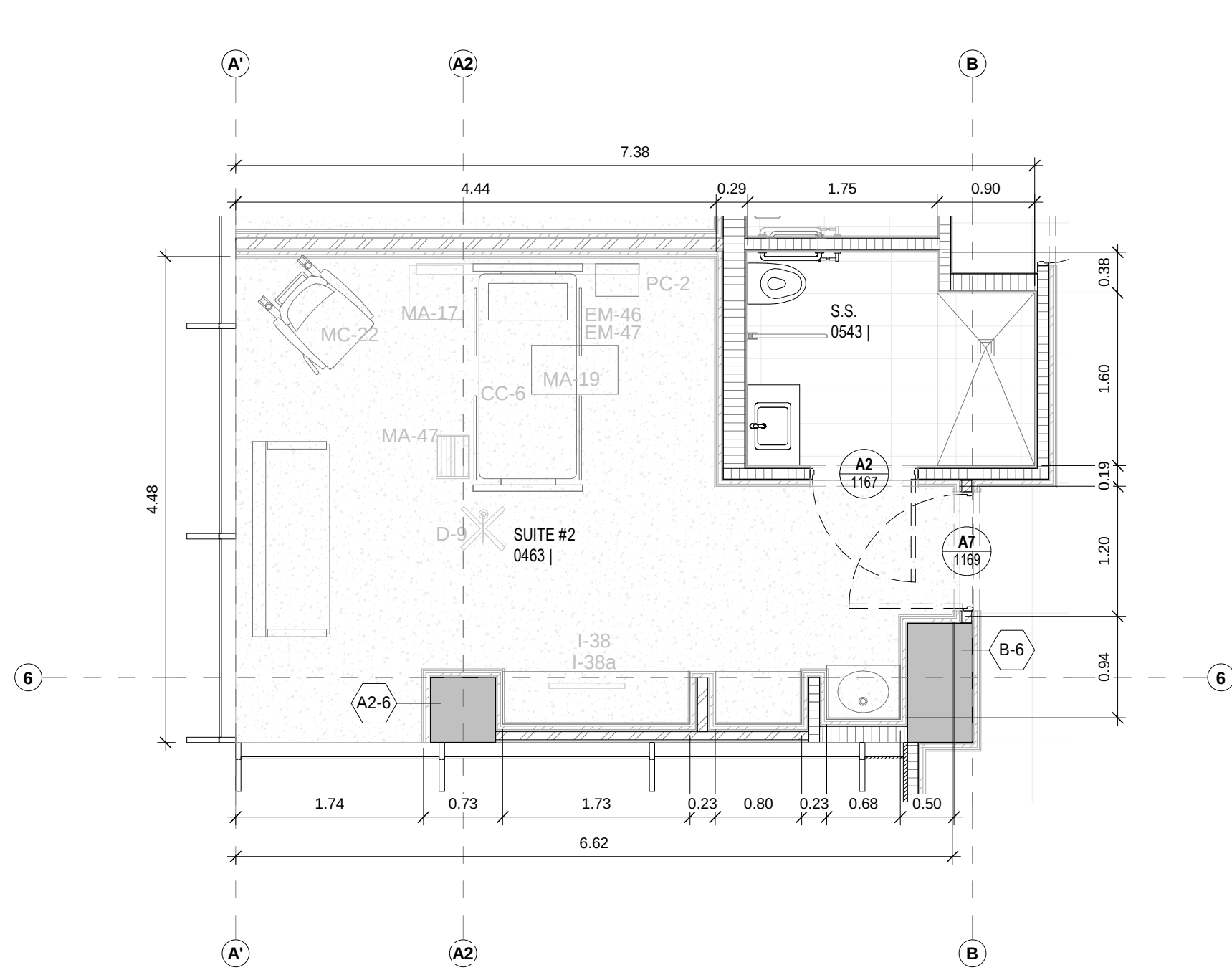
TR	TORRE CILINDRICA RETRACTIL PARA GASES MEDICINALES
BR	BRAZO DE GASES MEDICINALES
D-1	PORTA BOLSA METAL RODABLE PARA ROPA SUJETA
D-2	PORTA BALDE METALICO RODABLE
D-7	CUBO METALICO PARA DESPERDICIOS, CON TAPA ACCIONADA A PEDAL
D-9	PORTA SUERO RODABLE
EM-22	RESUCITADOR MANUAL ADULTO
EM-22b	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL
ES-1	TORRE CILINDRICA DE DOS BRAZOS, 20 TOMACORRIENTES, 08 SALIDAS DE GASES MEDICINALES, 04 TOMACORRIENTES DE BAJA TENSION, 01 REPSA CON CAPACIDAD DE SOPORTE DE 80 kg
ES-1a	ESTATUA SUSPENSION DEL TECHO DE DOS BRAZOS, 12 TOMACORRIENTES, 05 SALIDAS DE GASES MEDICINALES, 04 TOMACORRIENTES DE BAJA TENSION, 01 REPSA CON CAPACIDAD DE SOPORTE DE 80 kg, 01 REPSA CON CAPACIDAD DE SOPORTE DE 30 kg, DISPENSADOR DE ESCOBILLAS
H-19	DISPENSADOR DE ACERO INOXIDABLE
H-20	DISPENSADOR DE ACERO INOXIDABLE
MA-12	MESA METALICA RODABLE PARA MULTIPLES USOS

MA-29	VITRINA METALICA PARA INSTRUMENTOS O MATERIAL ESTERIL 0.68 x 0.45 x 1.70 m
MA-32	TABLERETE GIRATORIO ESPECIAL PARA SALA DE OPERACION
MA-39	MESA METALICA TIPO MAYO
MA-48	ESCALINATA METALICA DE 2 PELDAÑOS
O-20	RELOJ ELECTRICO DE PARED
T-ELP	TELEFONO DE PARED
W-5	PULSISOMETRO
W-03	BALANZA DE MESA PARA BEBES, FUERZA 12/16 Kg
BYA03	CAMA CAMILLA PARA RECUPERACION
BMA01	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 05 PARAMETROS
EM-46	FLUXOMETRO CON HUMIDIFICADOR
EM-47	UNIDAD DE SUCCION
MA-12a	MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA MULTIPLES USOS
MA-47	ESCALINATA METALICA DE UN PELDAÑO
PC-3	PANEL MURAL HORIZONTAL CON SALIDAS PARA: 01 OXIGENO, 03 VACIO, 01 AIRE MEDICINAL, 02 PORTA SUEROS, 05 TOMACORRIENTES DOBLES ESTABILIZADOS, 02 DATA, 01 RIEL, 01 ILUMINACION INTERNA, 01 ILUMINACION EXTERNA, 01 LLAMADA DE ENFERMERAS
MO-01(1A)	MOVEL DE TRABAJO DE ACERO INOXIDABLE
MO-01(2)	MESA DE AUTOPSIA DE ACERO INOXIDABLE

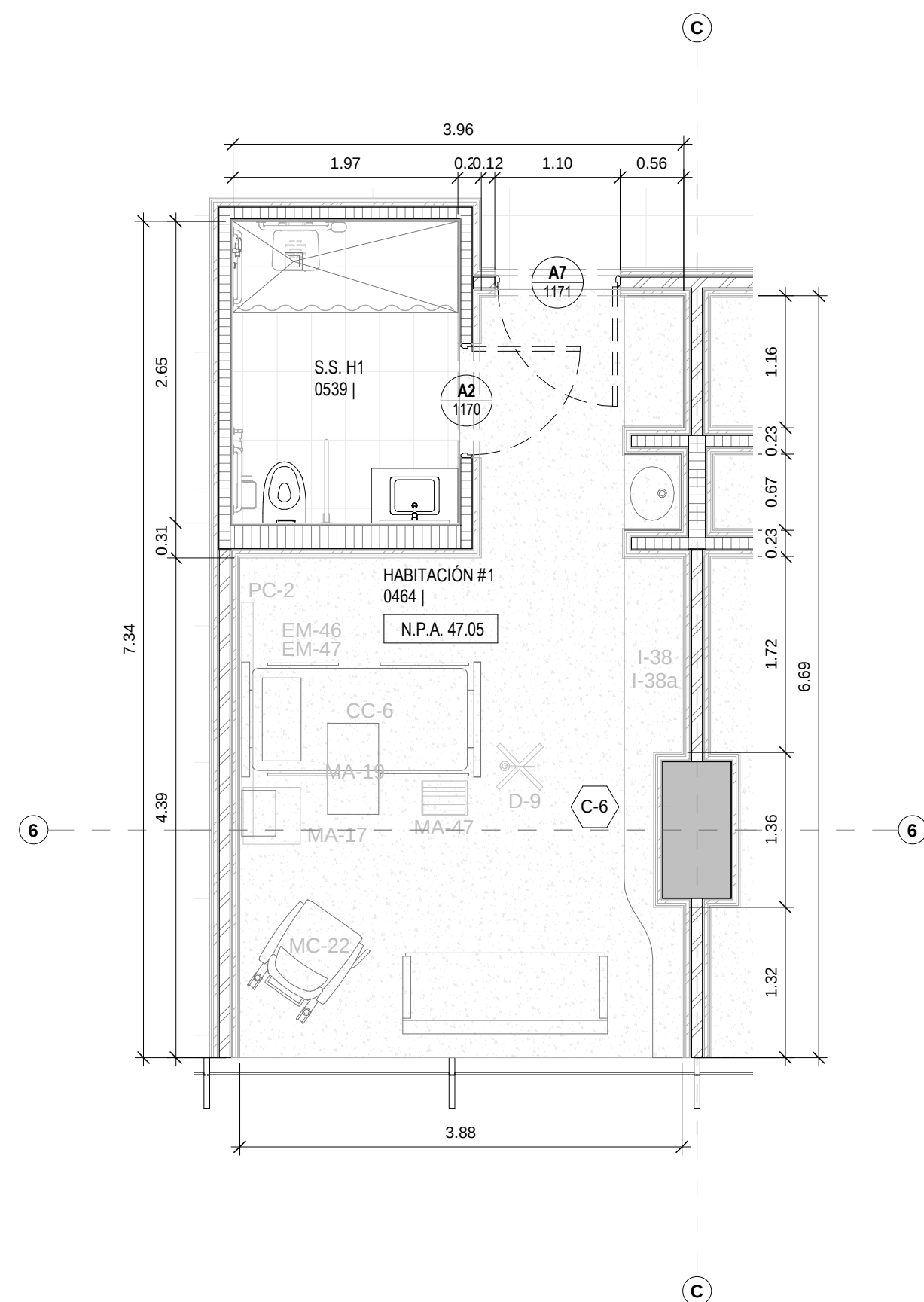
BEV02	ASPIRADOR DE SECRECIONES ELECTRICO
BMA03	MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 05 PARAMETROS
BMA05	MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 07 PARAMETROS
BSB04	BOMBA DE INFUSION DE LOS CAÑALES MODO MACRO Y MICRO
BSB05	BOMBA DE INFUSION DE JERINGA
BSN01	NEBULIZADOR NEONATAL
BSN01	PULSISOMETRO
BSV05	VENTILADOR NEONATAL
CL-6	INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE TIPO LCI
EM-4a	TENSÍOMETRO NEONATAL DE PEDESTAL
PC-6a	PANEL CABECERA MURAL HORIZONTAL CON SALIDAS PARA: 02 OXIGENO, 02 VACIO, 01 AIRE MEDICINAL, 02 PORTA SUEROS, 06 TOMACORRIENTES DOBLES ESTABILIZADOS, 02 DATA, 01 RIEL, 01 ILUMINACION INTERNA, 01 ILUMINACION EXTERNA, 01 LLAMADA DE ENFERMERAS
MA-42	MESA METALICA PARA EXAMENES Y CAMBIAR PAÑALES
MA-16	PAPELERA METALICA
MO-01(3)	REFRIGERADORES PARA CADAVERES DE ACERO INOX. 304 LATERAL PARA DOS CUERPOS
MO-01(4)	MESA DE REPOSO CADAVER

MC-18	SILLA METALICA GIRATORIA RODABLE, ASIENTO ALTO
PC-4a	PANEL CABECERA MURAL HORIZONTAL CON SALIDAS PARA: 01 OXIGENO, 01 VACIO, 02 PORTA SUEROS, 03 TOMACORRIENTES DOBLES ESTABILIZADOS, 01 DATA, 01 RIEL, 01 ILUMINACION INTERNA, 01 ILUMINACION EXTERNA
T-ELP	TELEFONO DE PARED
T-EL	TELEFONO
O-26	COMPUTADORA PERSONAL
O-34	IMPRESORA
BSL01	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE
COC02	LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA NEONATAL
COC03	LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA ADULTO
COC09	LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA PEDIATRICO
CEV02a	UNIDAD RODABLE DE SUCCION
MA-40	MESA METALICA ANGULAR PARA INSTRUMENTOS
MA-37a	MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA CURACIONES
EM-22a	RESUCITADOR MANUAL ADULTO PEDIATRICO
MC-18	SILLA METALICA GIRATORIA RODABLE CON ASIENTO ALTO
CC-16	CAMILLA METALICA RODABLE PARA TRANSPORTE DE CADAVERES

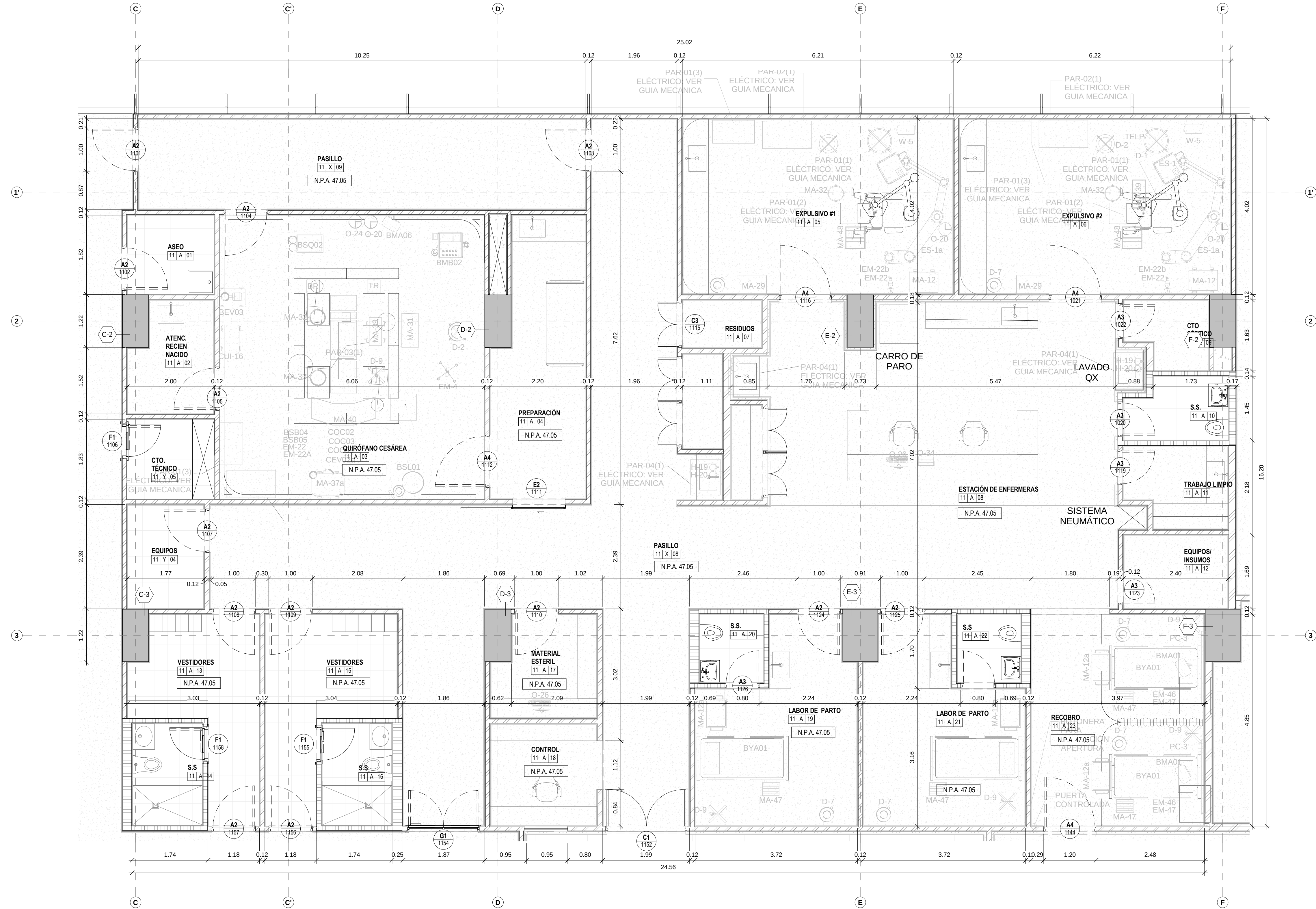
CU-16	COCHE DE PARO EQUIPADO
BEV03	ASPIRADOR DE SECRECIÓN
BSQ02	PARA SALA DE OPERACIONES
MA-31	MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO COMPLETO
MA-33	BANQUETE METALICO DE 1 Peldaño PARA SALA DE OPERACIONES
CC-14	TUBIQUETE METALICO GIRATORIO CON RESPALDAR PARA ANESTESIOLOGO
CC-6	CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA
MA-17	MESA DE NOCHE PARA HOSPITALIZACION
MA-19	MESA RODABLE METALICA PARA COMIDA PACIENTE
I-38	TELEVISOR A COLOR 32"
I-38a	RACK DE PARED PARA TV DE 32"
PC-2	PANEL CABECERA MURAL HORIZONTAL CON SALIDAS PARA: 01 OXIGENO, 01 VACIO, 01 AIRE MEDICINAL, 02 PORTA SUEROS, 04 TOMACORRIENTES DOBLES ESTABILIZADOS, 02 DATA, 01 RIEL, 01 ILUMINACION INTERNA, 01 ILUMINACION EXTERNA, 01 LLAMADA DE ENFERMERAS
MC-22	SILLÓN SEMICONFORTABLE SIN PORTA BRAZOS UNIVERSAL
K-111	CARRO PARA EL TRANSPORTE DE BASURA



1 N. +1100(1) - Callout 1
1:50



2 N. +1100(1) - Callout 2
1:50



3 N. +1100 - AMPLIACIÓN AREA DE PARTOS
1:50

CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-6755-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV. FECHA DESCRIPCION APROBADO

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISEÑO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

DESARROLLO DE PLANOS

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS
MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE,
CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE
PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

AMPLIACIONES N.1100

FECHA ESCALA REVISION NUMERO

Septiembre 2023 INDICADA DE

CODIGO DE HOJA HOJA

HCE-3DD-A-6755-

A-6755

CÓDIGO	DESCRIPCION
PAR-01(1)	LAMPARA DE CIRUGIA DE LEDS CON DOS CABEZALES, 180.000 LUX DE INTENSIDAD LUMINICA CON MONITOR
PAR-01(2)	MESA DE PARTOS ELECTRICA
PAR-01(3)	INCUBADORA DE TRANSPORTE - ESTANDAR
PAR-02(1)	CUNA CALOR RADIANTE
PAR-03(1)	LAMPARA DE CIRUGIA DE LEDS CON DOS CABEZALES, 180.000 LUX DE INTENSIDAD LUMINICA CON MONITOR
PAR-03(2)	MESA DE CIRUGIA ELECTROHIDRAULICA CON CAPACIDAD DE DESPLAZAMIENTO LONGITUDINAL
PAR-04(1)	LAVAMANOS QUIRURGICO SENCILLO MANOS LIBRES OPERACION SENSOR INFRARROJO
NEO-01(1)	INCUBADORA CERRADA NEONATO
NEO-01(2)	INCUBADORA HIBRIDA CON FOTOTERMPIA
FOR-01(1)	REFRIGERADOR DE UNA PUERTA DE VIDRIO DE 10 A 12 LC
FOR-01(2)	CONGELADOR DE LEONIE MATERNA
MO-01(1)	FREGADOR DE ACERO INOX. CON FREGADOR MONTAJE EN PARED INCLIVE
MO-01(2)	HIDROASPIRADOR CON MANGUERA Y VALVULA

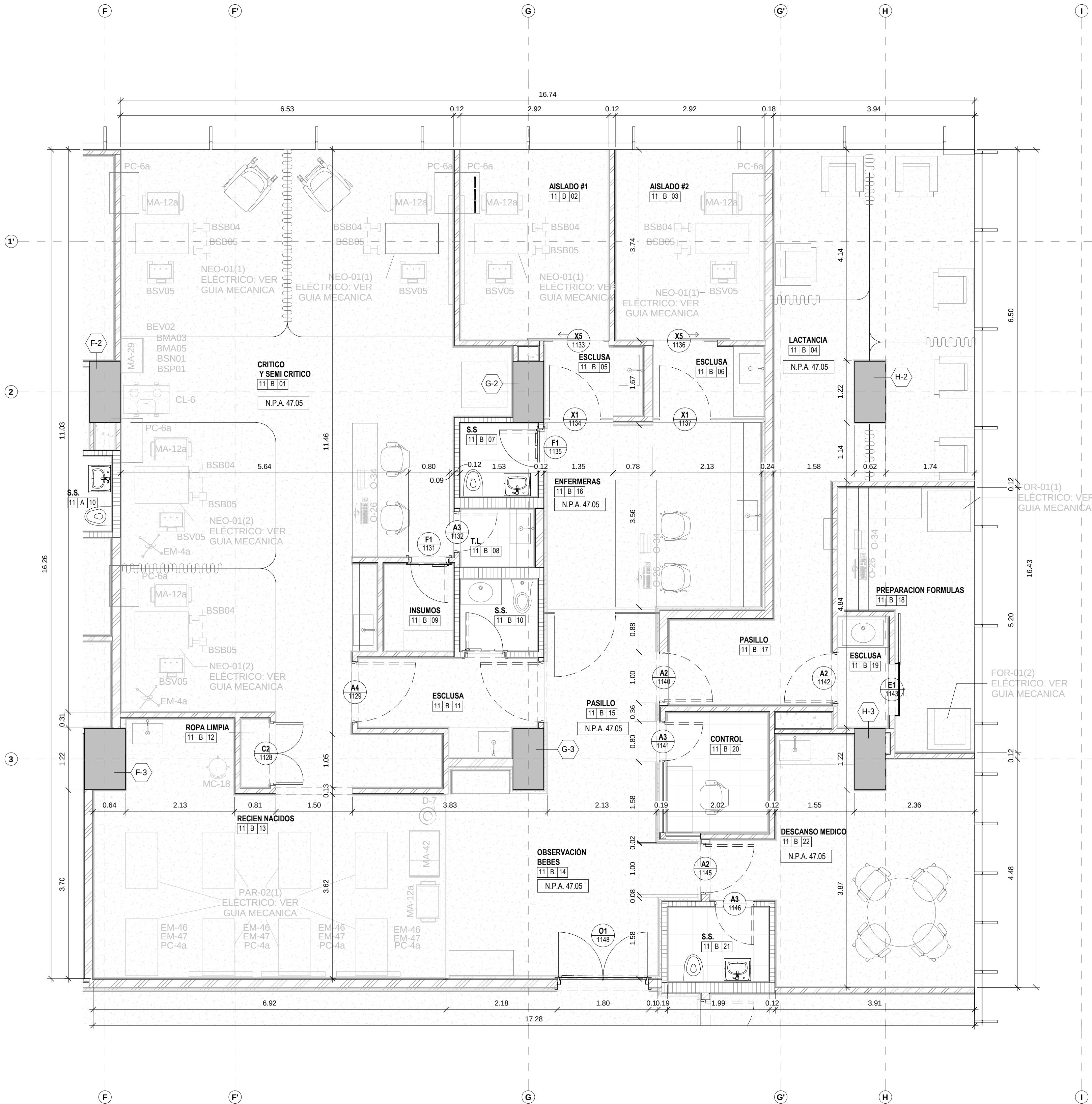
TR	TORRE CILINDRICA RETRACTIL PARA GASES MEDICINALES
BR	BRASO DE GASES MEDICINALES
D-1	PORTA BOLSA METAL RODABLE PARA ROPA SUJA
D-2	PORTA BAL DE METALICO RODABLE
D-7	CUBO METALICO PARA DESPERDICIOS, CON TAPA ACCIONADA A PEDAL
D-9	PORTA SUELO RODABLE
EM-22	RESUCITADOR MANUAL ADULTO
EM-22b	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL
ES-1	TORRE CILINDRICA DE DOS BRAZOS, 20 TOMACORRIENTES, 05 SALIDAS DE GASES MEDICINALES, 04 TOMACORRIENTES DE BAJA TENSION, 04 REPISA CON CAPACIDAD DE SOPORTE DE 80 kg
ES-1a	ESTATIVA SUSPENDIDA DEL TECHO DE DOS BRAZOS, 12 TOMACORRIENTES, 05 SALIDAS DE GASES MEDICINALES, 04 TOMACORRIENTES DE BAJA TENSION, 01 REPISA CON CAPACIDAD DE SOPORTE DE 80 kg, 01 REPISA CON CAPACIDAD DE SOPORTE DE 80 KG.
H-19	DISPENSADOR DE ESCOBILLAS
H-20	DISPENSADOR DE ACERO INOXIDABLE RODABLE CON RECIPIENTE PARA ALCOHOL
MA-12	MESA METALICA RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS

MA-29	VITRINA METALICA PARA INSTRUMENTOS O MATERIAL ESTÉRIL 0.68 x 0.45 x 1.70 m
MA-32	TUBERIE GRATORIO ESPECIA PARA SALA DE OPERACION
MA-39	MESA METALICA TIPO MAYO
MA-48	ESCALINATA METALICA DE 2 PELDAÑOS
O-20	RELOJ ELECTRICO DE PARED
TEL-P	TELEFONO DE PARED
W-5	BALANZA DE MESA PARA BEBES, FUERZA 1216 kg
BYA01	CAMA CAMILLA PARA RECUPERACION
BMA01	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 05 PARAMETROS
EM-46	FLUXOMETRO CON HUMIDIFICADOR
EM-47	UNIDAD DE SUCCION
MA-12a	MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA MÚLTIPLES USOS
MA-12b	ESCALINATA METALICA DE UN PELDAÑO
PC-3	PANEL MURAL HORIZONTAL CON SALIDAS PARA: 01 OXIGENO, 01 VACIO, 02 RIEL, 01 ILUMINACION INTERNA, 01 ILUMINACION EXTERNA
MO-01(1A)	MOVEL DE TRABAJO DE ACERO INOXIDABLE
MO-01(2)	MESA DE AUTOPSIA DE ACERO INOXIDABLE

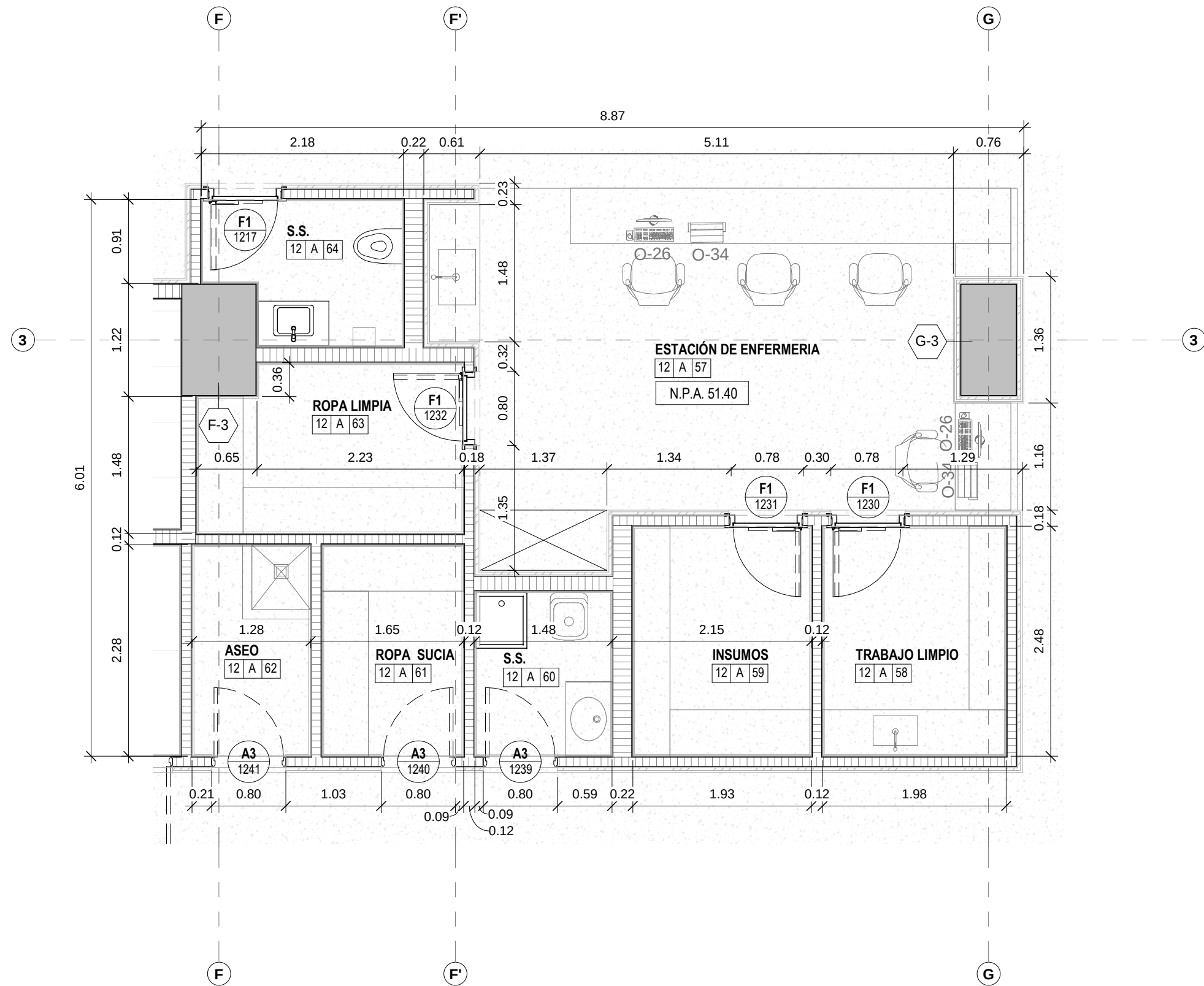
BEV02	ASPIRADOR DE SECRECIONES ELECTRICO
BMA03	MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 05 PARAMETROS
BMA05	MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 07 PARAMETROS
BSB04	BOMBA DE INFUSION DE DOS CAVALES MOD0 MACRO Y MICRO
BSB05	BOMBA DE INFUSION DE JERINGA
BSN01	NEBULIZADOR NEONATAL
BSN01	PULSIOXIMETRO
BSV05	VENTILADOR NEONATAL
CL-6	INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE TIPO LICI
EM-4a	TENSIOMETRO NEONATAL DE PEDESTAL
PC-6a	PANEL CABECERA MURAL HORIZONTAL CON SALIDAS PARA: 02 OXIGENO, 02 VACIO, 01 RIEL MEDICINAL, 02 PORTA SUELOS, 05 TOMACORRIENTES DOBLES ESTABILIZADOS, 02 DATA, 01 RIEL, 01 ILUMINACION INTERNA, 01 ILUMINACION EXTERNA, 01 LLAMADA DE ENFERMERAS
MA-42	MESA METALICA PARA EXAMENES Y CAMBIAR PAÑALES
MC-16	PAPELERA METALICA
MO-01(3)	REFRIGERADORES PARA CADAVERES DE ACERO INOX. 304 "LATERAL" PARA DOS CUERPOS
MO-01(4)	MESA DE REPOSO CADAVER

MC-18	SILLA METALICA GIRATORIA RODABLE, ASIENTO ALTO
PC-4a	PANEL CABECERA MURAL HORIZONTAL CON SALIDAS PARA: 01 OXIGENO, 01 VACIO, 02 PORTA SUELOS, 03 TOMACORRIENTES DOBLES ESTABILIZADOS, 01 DATA, 01 RIEL, 01 ILUMINACION INTERNA, 01 ILUMINACION EXTERNA
TELP	TELEFONO DE PARED
TEL	TELEFONO
O-26	COMPUTADORA PERSONAL
O-34	IMPRESORA
BSL01	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE
COC02	LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA NEONATAL
COC03	LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA ADULTO
COC09	LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA PEDIATRICO
CEV02a	UNIDAD RODABLE DE SUCCION
MA-40	MESA METALICA ANGULAR PARA INSTRUMENTOS
MA-37a	MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA QUIRUCIONES
EM-22a	RESUCITADOR MANUAL ADULTO/PEDIATRICO
MC-18	SILLA METALICA GIRATORIA RODABLE CON ASIENTO ALTO
CC-16	CAMILLA METALICA RODABLE PARA TRANSPORTE DE CADAVERES

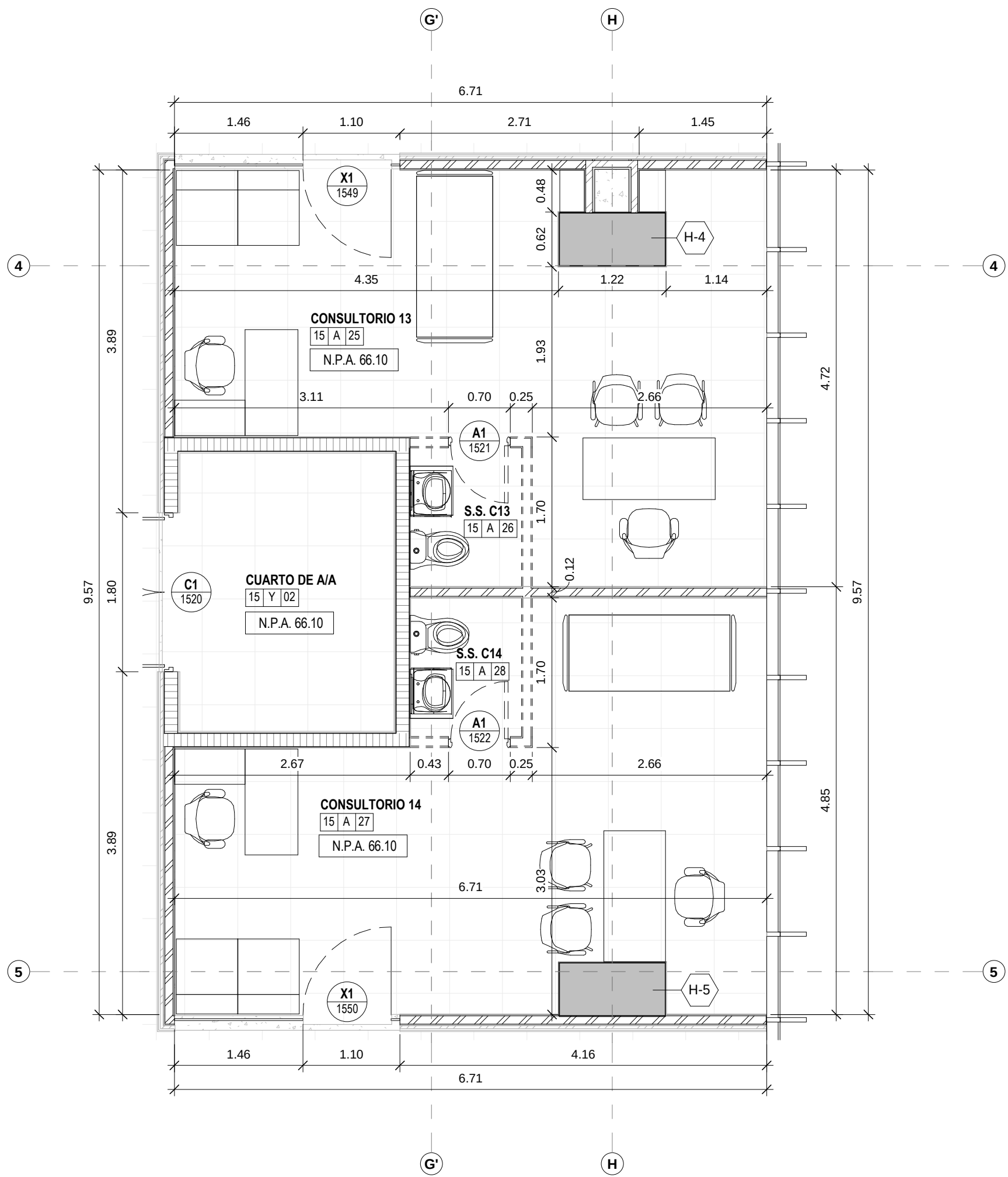
CU-16	COCHE DE PARO EQUIPADO
BEV03	ASPIRADOR DE SECRECION PARA SALA DE OPERACIONES
BSQ02	MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO COMPLETO
MA-31	BANQUILLO METALICO DE 1 PELDAÑO PARA SALA DE OPERACIONES
MA-33	TUBERIE METALICO GIRATORIO CON RESPALDAR PARA ANESTESIOLOGO
CC-14	CAMILLA METALICA SOBRE BASTIDOR RODABLE
CC-6	CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA
MA-17	MESA DE NOCHE PARA HOSPITALIZACION
MA-19	MESA RODABLE METALICA PARA COMIDA PACIENTE
I-38	TELEVISOR A COLOR 32"
I-38a	RACK DE PARED PARA TV DE 32"
PC-2	PANEL CABECERA MURAL HORIZONTAL CON SALIDAS PARA: 01 OXIGENO, 01 VACIO, 01 RIEL MEDICINAL, 02 PORTA SUELOS, 04 TOMACORRIENTES DOBLES ESTABILIZADOS, 02 DATA, 01 RIEL, 01 ILUMINACION INTERNA, 01 ILUMINACION EXTERNA, 01 LLAMADA DE ENFERMERAS
MC-22	SILÓN SEMICOMFORTABLE SIN PORTA BRAZOS UNIVERSIONAL
K-111	CARRO PARA EL TRANSPORTE DE BASURA



1 N. +1100 - AMPLIACIÓN MATERNIDAD
1 : 50



2 N. +1200 - AMPLIACIÓN
1 : 50



3 N. +1500@1900 - AMPLIACIÓN CONSULTORIOS
1 : 50

CÓDIGO DE PROYECTO

HCE-3DD-A-6756-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV. FECHA DESCRIPCION APROBADO

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISEÑO

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

DESARROLLO DE PLANOS

MALLOL ARQUITECTOS S.A.

REVISADO

Checker

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

AMPLIACIONES N.1100 / N.1200 / N.1500

FECHA ESCALA REVISION NUMERO

Septiembre 2023 INDICADA DE

CODIGO DE HOJA

HCE-3DD-A-6756-

HOJA

A-6756

GUÍAS MECÁNICAS - REQUERIMIENTOS DE EQUIPO MÉDICO Y NO MÉDICO HOSPITAL PROFESIONAL - COOPERATIVA PROFESIONALES, R.L.																			
NIVEL	SERVICIO	AMBIENTE		CODIGO	EQUIPO				DIMENSIONES			REQUERIMIENTOS							OBSERVACIONES
					SUBCODIGO	DESCRIPCIÓN	MARCA	MODELO	ANCHO en Metros (A)	LARGO / PROFUNDIDAD en Metros (L)	ALTURA en Metros (A)	PESO	ELECTRÍCOS (alimentación /conexión)	AGUA	DESAGUE	AIRE ACONDICIONADO/ EXTRACCIÓN	OTROS (p.e. Descarga de Vapor)		
900	BLOQUE QUIRURGICO	QX-01 - QUIRÓFANO 1 - TIPO	Salón de Operaciones (Salones 1,2,3 y 4)	QX-01		Lámpara de cirugía de LEDs con dos cabezales,160,000 lux de intensidad lumínica con monitor	SEISAMED	TRULIGHT - 5500	Tamaño de la lámpara con asas 0.73 (diámetro a techo 0.34)	2.20 cada brazo	0.50 aprox. / brazos variable		Máximo torque para el sistema 550 lbs-pies	Tensión de alimentación 100-240V AC 50/60 Hz Potencia nominal 1650W/1770VA Corriente de entrada máxima a 24V AC/DC					Altura mínima de cielo raso 3.00 m. de Piso acabado
					QX-01 (2)	Mesa de cirugía electrodinámica con capacidad de desplazamiento longitudinal. Accesorios Generales	HILLROOM	PST 300	0.60	2.24	0.66 - 1.030	237 Kg (522 lbs.)	220-230 V AC, 50 Hz/60 Hz; 240 V AC, 50 Hz/60 Hz; Nota: Conector eléctrico principal: Conexión a tierra con doble sistema a tierra.			Temperatura +10° a 40° C. Humedad Ambiental para operación 20% a 80% Emisión de Calor: Máx 540 kJ/h			
					QX-01 (3)	Torre Laparoscopia (equipo rodante)	STRYKE	SDC PRO	0.60	0.60	0.90	40 lbs.	Fuente de alimentación interna 115V - 20A/100-240V AC 50/60 Hz 450W						
		QX-02 - QUIRÓFANO 2 - ORTOPEDIA	Salón de Operaciones	QX-02	QX-01 (1)	Lámpara de cirugía de LEDs con dos cabezales,160,000 lux de intensidad lumínica con monitor	SEISAMED	TRULIGHT - 5500	Tamaño de la lámpara con asas 0.73 (diámetro a techo 0.34)	2.20 cada brazo	0.50 aprox. / brazos variable		Máximo torque para el sistema 550 lbs-pies	Tensión de alimentación 100-240V AC 50/60 Hz Potencia nominal 65W/77VA Corriente de entrada máxima a 24V AC/DC					Altura mínima de cielo raso 3.00 m. de Piso acabado
					QX-02 (1)	Mesa de cirugía universal multispecialidades. Accesorios Generales	STERIS	CMAX 3 DRIVE (traslado motorizado)	0.52 (varía con accesorios)	2.00 (varía)	0.58 - 1.10	270 Kg (carga hasta 500 Kg)	Doble sistema de alimentación batería y red (salida de piso)						
					QX-02 (2)	Arco en "C"	GENERAL ELECTRIC	BRIVO OEC 850	0.76	1.81	1.67	245 ± 10 kg	110 V - 20 A a 140 V - 20A			interfaz DICOM			
900	BLOQUE QUIRURGICO	QX-03 - ENDOSCOPIA	Sala de Procedimientos Endoscopia	QX-03	QX-02 (3)	Autoclave de mesa automático entre 21 y 28 litros	TUTTNAUER	Elara 11D	0.53	0.59	0.43	142.5 Kg/314.2 lb	230 V - 50 / 60 Hz 2200 W / 10 A						
					QX-02 (4)	Lavamanos Quirúrgico Doble manos libres operación sensor infrarrojo	STERIS	Flexmatic	1.63	0.69	1.31		110 V - 20 A a 140 V - 20A						
					QX-03 (1)	Sistema de videoendoscopia de alta definición HD-550 con fuente de luz de 2 LED y tecnología VIST. Incluye Fuente de Luz REFERENCIA: VLS-50 y otros componentes (ficha técnica)	SONOSCAPE MEDICAL		0.47	0.37	1.54	40 lbs.(asumido)	Frecuencia: 50Hz/60Hz Voltage: 100-240VAC						
					QX-03 (2)	Lámpara cirúlfica LED con un cabezal	HFMED	SY02-LED3D	Tamaño de la lámpara con asas 0.73 (diámetro a techo 0.34)	0.97 a 1.80 (brazo)		245 ± 10 kg (asumido)	100/120/127 V (CA) 220/230/240 V (CA)				Altura de cielo raso 2.90 mínimo		
					QX-02 (1)	Mesa de cirugía universal multispecialidades. Accesorios Generales	STERIS	CMAX 3 DRIVE (traslado motorizado)	0.52 (varía con accesorios)	2.00 (varía)	0.58 - 1.10	270 Kg (carga hasta 500 Kg)	Doble sistema de alimentación batería y red (salida de piso)						
					900	BLOQUE QUIRURGICO	QX-04 - ENDOSCOPIA	LAVADO / DESINFECCIÓN	QX-04	QX-04 (1)	Estación de trabajo fregador llenado manual de corian (99SC4479) Incluye grifería con regadera (99SCABTHC00). Pistolá pulverizadora de aire/agua (99SCABTAGN00) Juego de accesorios de 8 boquillas para enjuagar, aspirar y secar. (99SCABTAGN00)	STEELCO	EPW 100S	1.20	0.70	0.90		suministro de agua fría/caliente a llave regadera. Suministro agua desfilada para accesorios pistolá y accesorios instalación aguas destilada.	2"ø
QX-04 (2)	DESTILADOR DE AGUA. AUTOMÁTICO 40L.H	POBEL	10DETA 0040	0.50						0.32	0.63	24 Kg	230/240 V - 50/60 Hz 13A	Conexión agua caliente-3/4"ø (tubo 1/2" ø)					
QX-04 (3)	LAVADORA ULTRASONICA De piso (bajo mostrador) manual puerta's batientes, hasta 4 niveles de lavado de capacidad total de 9 cestas sin, cámara de 175 litros. Usos de agua suavizada	TIVA	TIVA 8-HS-1M	0.90						0.65	0.86	142.5 Kg/314.2 lb (estimado)	230/240 V - 50/60 Hz (asumido)	Conexión agua caliente-3/4"ø (tubo 1/2" ø), conexión agua fría 3/4"ø (tubo 1/2" ø)		Drenaje 40 mm para descarga de manguera 25mm (en pared)	Conexión agua desmineralizada-1/2"ø		
QX-04 (4)	ESTERILIZADOR DE PLASMA A BAJA TEMPERATURA. De una puerta sobre piso	HERA SCIENTIFIC LIFE SCIENCE	P-4270 SPS EASY 1P	1.15						0.95	1.88	590 Kg	3 ~ (380±38) V, (50±1) Hz 3 ~ (220±22) V, (50±1) Hz Sistema trifásico estándar con cinco cables"			Temperatura 5° a 40° C Humedad 30% - 95%			
QX-04 (5)	ARMARIO DE SECADO	WASSENBURG	DRY320	1.30						0.453	2.07	200 Kg (vacío)	230V de CA, 50-60 Hz 2.2 A (inc. compresor de 4 .8A		Incluir en piso	Temperatura 18° a 35° C Presión 2 - 6 bar			
800	SEMI INTENSIVO-INTENSIVO	UCH-01 SEMI INTENSIVO-INTENSIVO		UCI - 01						UCI-01 (1)	CAMA PACIENTE	HILLROOM	PROGRESSA SMART	1.10	2.23 a 2.49	0.40			

- Nota
- Los equipos médicos y no médicos incluidos en este documento corresponden a los mínimos requeridos para cada espacio, (no limitativo) son una referencia.
 - El listado incluye información detallada de equipos médicos y no médicos "prioritarios" por sus características según Marca / Modelo, con el propósito de definir dimensiones, pesos y requerimientos los Diseños (Estructural y MEP) son una referencia.
 - El Plano de Equipamiento presentado es de carácter general con ubicaciones de referencia (no es un plano taller). Para la definición de ubicación exacta (altura o distancia) se deberá contar los Equipos definitivos que será proporcionado por El Proveedor designado por el Dueño del Proyecto; quien debe revisar y elaborar las guías mecánicas y planos taller para instalación de los equipos, deberá realizarla las coordinaciones con el Contratista en obra.
 - En complemento a plano se proporciona Guía Mecánica y fichas técnicas de cada equipo (prioritario).

HOSPITALIZACIÓN_N1200

LISTADO DE EQUIPOS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
D-9	PORTA SUERO RODABLE
EM-46	FLUXÓMETRO CON HUMIDIFICADOR
EM-47	UNIDAD DE SUCCIÓN
MA-47	ESCALINATA METÁLICA DE UN PELDAÑO
O-26	COMPUTADORA PERSONAL
O-34	IMPRESORA
CC-6	CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA
MA-17	MESA DE NOCHE PARA HOSPITALIZACIÓN
MA-19	MESA RODABLE METÁLICA PARA COMIDA PACIENTE
I-38	TELEVISOR A COLOR 32"
I-38a	RACK DE PARED PARA TV DE 32"
PC-2	PANEL CABECERA MURAL HORIZONTAL, CON SALIDAS PARA: 01 OXÍGENO, 01 VACÍO, 01 AIRE MEDICINAL, 02 PORTA SUEROS, 04 TOMACORRIENTES DOBLES ESTABILIZADOS, 02 DATA, 01 RIEL, 01 ILUMINACIÓN INTERNA, 01 ILUMINACIÓN EXTERNA, 01 LLAMADA DE ENFERMERAS
MC-22	SILLÓN SEMICOMFORTABLE SIN PORTA BRAZOS UNIPERSONAL

LISTADO DE EQUIPOS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
UR-01(1)	LAMPARA CIELTICA LED CON UN CABEZAL
UR-02(1)	LAMPARA DE CIRUGIA DE LEDS CON DOS CABEZALES, 160000 LUX DE INTENSIDAD LUMINICA CON MONITOR
D-2	PORTA BALDE METÁLICO RODABLE
D-7	CUBO METÁLICO PARA DESPERDICIOS, CON TAPA ACCIONADA A PEDAL
D-9	PORTA SUERO RODABLE
EM-25	ASPIRADORA ELÉCTRICA PORTÁTIL PARA SECCIONES
H-19	DISPENSADOR DE ACERO INOXIDABLE PARA ESCOBILLAS COLGADO EN LA PARED
H-20	DISPENSADOR DE ACERO INOXIDABLE PARA ALCOHOL
MA-12	MESA METÁLICA RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
MA-29	VITRINA METÁLICA PARA INSTRUMENTOS O MATERIAL ESTÉRIL
MA-34	TABURETE METÁLICO ASIENTO GIRATORIO FLUJO
MA-48	ESCALINATA METÁLICA DE 2 PELDAÑOS
MM-4	MESA ESPECIAL PARA TÓPICO
PC-4a	PANEL CABECERA MURAL HORIZONTAL CON SALIDAS PARA: 01 OXÍGENO, 01 VACÍO, 02 PORTA SUEROS, 03 TOMACORRIENTES DOBLES ESTABILIZADOS, 01 DATA, 01 RIEL, 01 ILUMINACIÓN INTERNA, 01 ILUMINACIÓN EXTERNA
O-20	RELOJ DE PARED
BEV06	ASPIRADOR DE SECRECIÓN RODABLE
BMA04	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 06 PARÁMETROS
BMA11	MONITOR PORTÁTIL DE 04 PARÁMETROS
BMC07	DESFRIBILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS
BSV01	VENTILADOR VOLUMÉTRICO
BSV06	VENTILADOR DE TRANSPORTE
BYA01	CAMA CAMILLA PARA RECUPERACIÓN
CLO22	COCHE DE PARO
MA-12a	MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA MÚLTIPLES USOS
MA-28a	VITRINA DE ACERO INOXIDABLE PARA INSTRUMENTAL O MATERIAL ESTÉRIL 104x45 cm
MA-35	TABURETE METÁLICO GIRATORIO RODABLE
MA-37a	MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA CURACIONES
B-45	FREGADOR CON TRAMPA DE YESO
CXT01	SIERRA ELÉCTRICA PARA CORTAR YESO
D-3	PORTA LAVAMANOS SIMPLE, METÁLICO
MA-37	MESA METÁLICA RODABLE PARA CURACIONES
MA-39	MESA METÁLICA TIPO MAYO
MM-13	MESA PARA TÓPICO (TRAUMATOLOGÍA)
EM-4	TENSIÓMETRO RODABLE - ADULTO
N-5	LÁMPARA DE RECONOCIMIENTO CON CUELLO DE GANSO
D-4	PORTA LAVATORIO DOBLE METÁLICO RODABLE
MA-29a	VITRINA DE ACERO INOXIDABLE PARA INSTRUMENTAL O MATERIAL ESTÉRIL 68x45 cm
MA-47	ESCALINATA METÁLICA DE 1 PELDAÑO
MM-1	MESA DIVÁN PARA REPOSO O INYECTABLES
O-26	COMPUTADORA PERSONAL
O-34	IMPRESORA
MC-16	PAPELERA METÁLICA
MC-37	SILLA METÁLICA CONFORTABLE GIRATORIA RODABLE
MM-3	CAMILLA ESPECIAL DE RECONOCIMIENTO
MM-5	MESA ESPECIAL DE RECONOCIMIENTO PARA GINECOLOGÍA
W-4	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO, PARA PERSONAS, FUERZA 160 Kg
MC-17	SILLA METÁLICA APILABLE
EM-21	EQUIPO DE NEBULIZACIÓN INDIVIDUAL
EM-46	UNIDAD DE ASPIRACIÓN PARA SER CONECTADA A LA RED DE VACÍO
EM-47	FLUXÓMETRO CON HUMIDIFICADOR PARA LA RED DE OXÍGENO
MC-19	SILLA METÁLICA GIRATORIA RODABLE
MM-2	MESA (DIVÁN) PARA EXÁMENES Y CURACIONES
W-5	BALANZA MECÁNICA CON TALLIMETRO - LACTANTES
W-5a	BALANZA MECÁNICA CON TALLIMETRO - PEDIÁTRICO
MA-42	MESA METÁLICA PARA EXÁMENES Y CAMBIAR PAÑALES
EM-4a	TENSIÓMETRO RODABLE PEDIÁTRICO
MC-4	ESCRITORIO METÁLICO DE 2 CAJONES

LISTADO DE EQUIPOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN
QX-01(1)	LAMPARA CIELTICA	SOPORTE TECHO
QX-01(2)	MESA DE CIRUGIA	DE PISO
QX-01(3)	TORRE LAPAROSCOPIA	DE PISO (RODANTE)
QX-02(1)	MESA CIRURGIA UNIVERSAL	ANCHO VARIA CON ACCESORIOS
QX-02(2)	ARCO EN "C"	RODANTE
QX-02(3)	AUTOCLAVE DE MESA	
QX-02(4)	LAVAMANOS QUIRURGICO DOBLE	
QX-03(1)	TORRE ENDOSCOPIA	DE PISO RODANTE
QX-03(2)	LAMPARA CIELTICA SENCILLA	SOPORTE CIELO
QX-04(1)	ESTACION DE TRABAJO FREGADOR	ANCLAJE A PARED
QX-04(2)	DESTILADOR DE AGUA	ANCLAJE / SOPORTE PARED
QX-04(3)	LAVADORA ULTRASONICA	DE PISO / BAJO MOSTRADOR
QX-04(4)	ESTERILIZADOR DE PLASMA A BAJA TEMPERATURA	DE PISO
QX-04(5)	ARMARIO DE SECADO	
UCI-01(1)	CAMA DE PACIENTE	
T.R.	TORRE CIELTICA RETRACTIL PARA GASES MEDICINALES	POR DEFINIR UBICACION Y DISEÑO. EL DETALLE SERÁ PROPORCIONADO EN EL DISEÑO DE ESTE SISTEMA
BR	BRAZO DE GASES MEDICINALES	
COL	COLUMNA PISO TECHO PARA GASES MEDICINALES	
BEV03	ASPIRADOR DE SECRECIÓN PARA SALA DE OPERACIONES	
BMA06	MONITOR DE FUNCIONES VITALES 07 PARÁMETROS	
BMB02	ELECTRODISTURBI MONOPOLAR DE POTENCIA ALTA	
BSB04	BOMBA DE INFUSIÓN DE DOS CANALES, MODO MACRO Y MICRO (CESIÓN EN USO)	
BSB05	BOMBA DE INFUSIÓN DE JERINGA (CESIÓN EN USO)	
BSL01	LÁMPARA QUIRURGICA RODABLE	
BSQ02	MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO COMPLETO	
B-14a	LAVADERO DE ACERO INOXIDABLE	
CEV02a	UNIDAD RODABLE DE SUCCIÓN	
CO002	LARINGOSCOPIO DE FIBRA ÓPTICA NEONATAL	
CO003	LARINGOSCOPIO DE FIBRA ÓPTICA ADULTO	
CO009	LARINGOSCOPIO DE FIBRA ÓPTICA PEDIÁTRICO	
CU-16	COCHE DE PARO EQUIPADO	
CU-18	COCHE PARA INTUBACION DIFÍCIL	
D-2	PORTA BALDE METÁLICO RODABLE	
D-7	CUBO METÁLICO PARA DESPERDICIOS, CON TAPA ACCIONADA A PEDAL	
D-9	PORTA SUERO RODABLE	
EM-3a	MAQUINA DE ANESTESIA 3 GASES CON MONITOREO AVANZADO	
EM-4	TENSIÓMETRO RODABLE	
EM-4b	TENSIÓMETRO RODABLE ADULTO-PEDIÁTRICO	
EM-22a	RESUCITADOR MANUAL ADULTO	
EM-22b	RESUCITADOR MANUAL ADULTO-PEDIÁTRICO	
H-4	JABONERA CROMADA CON DISPENSADOR PARA JABON LIQUIDO	
H-13	SECADOR ELECTRICO AUTOMÁTICO PARA MANOS	
H-19	DISPENSADOR DE ESCOBILLAS	
H-20	DISPENSADOR DE ACERO INOXIDABLE CON RECIPIENTE PARA ALCOHOL RODABLE	
MA-31	BANQUILLO METÁLICO DE 1 PELDAÑO PARA SALA DE OPERACIONES	
MA-32	TUBURETE GIRATORIO ESPECIAL PARA SALA DE OPERACION	
MA-33	TUBURETE METÁLICO GIRATORIO CON RESPALDAR PARA ANESTESIOLOGO	
MA-35	TABURETE METÁLICO GIRATORIO RODABLE	
MA-37a	MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA CURACIONES	
MA-39	MESA METÁLICA TIPO MAYO	
MA-40	MESA METÁLICA ANGULAR PARA INSTRUMENTOS	
MA-47	ESCALINATA METÁLICA DE 1 PELDAÑO	
MA-50	MESA METÁLICA RODABLE PARA ANESTESIA	
O-20	RELOJ DE PARED	
O-24	RELOJ CRONÓMETRO DE PARED	
BYA01	CAMA CAMILLA PARA PREPARACIÓN Y RECUPERACION	
BMA01	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 05 PARÁMETROS	
EM-46	FLUXÓMETRO CON HUMIDIFICADOR	
EM-47	UNIDAD DE SUCCIÓN	
MA-12a	MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA MÚLTIPLES USOS	
H-25	CORTINA DE LINO PLASTIFICADO INCLUYE RIEL	
PC-3	PANEL MURAL HORIZONTAL CON SALIDAS PARA: 01 OXÍGENO, 01 VACÍO, 01 AIRE MEDICINAL, 02 PORTA SUEROS, 05 TOMACORRIENTES DOBLES ESTABILIZADOS, 02 DATA, 01 RIEL, 01 ILUMINACIÓN INTERNA, 01 ILUMINACIÓN EXTERNA	
TELF	TELÉFONO DE PARED	

NOTA:
VER SALIDAS DE EQUIPAMENTOS NO MÉDICOS EN PLANTA DE ESTERILIZACIÓN Y FARMACIA

LISTADO DE EQUIPOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
MO-01(1)	FREGADOR DE ACERO INOX. CON FREGADOR MONTAJE EN PARED INCLUYE HIDROASPIRADOR CON MANGUERA Y VÁLVULA
MO-01(1A)	MOVEL DE TRABAJO DE ACERO INOXIDABLE
MO-01(2)	MESA DE AUTOPSIA DE ACERO INOXIDABLE
MO-01(3)	REFRIGERADORES PARA CADÁVERES DE ACERO INOX. 304 "LATERAL" PARA DOS CUERPOS
MO-01(4)	MESA DE REPOSO CADÁVER
MC-18	SILLA METÁLICA GIRATORIA RODABLE CON ASIENTO ALTO
CC-16	CAMILLA METÁLICA RODABLE PARA TRANSPORTE DE CADÁVERES
D-1	PORTA BOLSA METAL. RODABLE PARA ROPA SUCIA
D-7	TABURETE METÁLICO GIRATORIO RODABLE
K-111	CARRO PARA EL TRANSPORTE DE BASURA

CÓDIGO DE PROYECTO

A7000A-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
------	-------	-------------	----------

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISEÑO

Designer

DESARROLLO DE PLANOS

Author

REVISADO

Checker

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE, CORRECIMIENTO DE BELLA VISTA.DISTRITO DE PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

ÍNDICE, NOTAS Y LEYENDAS

FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
A7000A-			A7000A

GUÍAS MECANICAS - REQUERIMIENTOS DE EQUIPO MÉDICO Y NO MÉDICO HOSPITAL PROFESIONAL - COOPERATIVA PROFESIONALES, R.L.																
NIVEL	SERVICIO	AMBIENTE	EQUIPO		DIMENSIONES					REQUERIMIENTOS					OBSERVACIONES	
			CODIGO	SUBCODIGO	DESCRIPCION	MARCA	MODELO	ANCHO Módulo (A)	PROFUNDIDAD Módulo (L)	ALTURA en Metros (H)	PESO	ELECTRICO (señalización y consumo)	AGUA	DESAGUE		AIRE CONDICIONADO/ EXTRACCION
1100	PARTOS	PAR - 01 SALA DE PARTOS	PAR-01	PAR 01 (1)	Lámpara de cirugía de LEDs con dos cabezales, 160.000 lux de intensidad lumínica con monitor	SEISMED	TRULIGHT - 5500	Tamaño de la lámpara con asas 0.75 (diámetro a medio H)	2.20 cada brazo	Soporte 650 pesos Brazos variable	Máximo torque para el sistema 550 lbs-pes	Tensión de alimentación 100-240V AC 50/60 Hz Fase 650W/77VA Consumo de potencia máxima a 24V AC/120V				Atura mínima de peso 300 lbs. de Peso acabado
				PAR 01 (2)	Mesa de partos eléctrica	incliner	A41410	0.70	1.78	1.00	95 KG	Accesorios electricos Proteccion salida de piso Elevador Manera no destructiva				
				PAR 01 (3)	Incubadora de transporte estándar	Dräger	Isolate	0.53	0.96	0.51	49.2 kg	110-120V, 50/60-60 Hz Fase 220V/24V Consumo de potencia 100W Batería Recargable, 12VDC, máxima de peso 14 kg (31 lbs)				
				PAR 02 (1)	Cura de codo radiante	Advanca Instrumentations	Series A 4011	0.63	1.12	2.20	127/ 220/240V + o - 5% 100-240V AC 50/60 Hz					
		PAR - 02 ATENCIÓN A RECÉN NACIDO	PAR-02	PAR 02 (1)	Lámpara de cirugía de LEDs con dos cabezales, 160.000 lux de intensidad lumínica con monitor	SEISMED	TRULIGHT - 5500	Tamaño de la lámpara con asas 0.75 (diámetro a medio H)	2.20 cada brazo	Soporte 650 pesos Brazos variable	Máximo torque para el sistema 550 lbs-pes	Tensión de alimentación 100-240V AC 50/60 Hz Fase 650W/77VA Consumo de potencia máxima a 24V AC/120V				Atura mínima de peso 300 lbs. de Peso acabado
				PAR 03 (1)	Lámpara de cirugía de LEDs con dos cabezales, 160.000 lux de intensidad lumínica con monitor	SEISMED	TRULIGHT - 5500	Tamaño de la lámpara con asas 0.75 (diámetro a medio H)	2.20 cada brazo	Soporte 650 pesos Brazos variable	Máximo torque para el sistema 550 lbs-pes	Tensión de alimentación 100-240V AC 50/60 Hz Fase 650W/77VA Consumo de potencia máxima a 24V AC/120V				
				PAR 03 (2)	Mesa de cirugía electrodinámica con capacidad de desplazamiento longitudinal. Accesorios Generales	HELIXPRO	PST 380	0.60	2.24	0.66 - 1.030	257 Kg (562 lbs.)	220-240 V AC, 50/60 Hz, 240 V AC, 50/60 Hz, 240 V AC, 50/60 Hz Consumo de potencia 100W Controler electrico personal. Controler a termos con datos sistema a termos				Temperatura + 10° a 40° C., Humedad relativa 20% a 80% Acabado en operación 50% a 80% Emisión de calor: Máx 545 kcal/h
		PAR - 03 GUERFANO OBSTETRICIA	PAR-03	PAR 03 (1)	Lámpara de cirugía de LEDs con dos cabezales, 160.000 lux de intensidad lumínica con monitor	SEISMED	TRULIGHT - 5500	Tamaño de la lámpara con asas 0.75 (diámetro a medio H)	2.20 cada brazo	Soporte 650 pesos Brazos variable	Máximo torque para el sistema 550 lbs-pes	Tensión de alimentación 100-240V AC 50/60 Hz Fase 650W/77VA Consumo de potencia máxima a 24V AC/120V				
				PAR 03 (2)	Mesa de cirugía electrodinámica con capacidad de desplazamiento longitudinal. Accesorios Generales	HELIXPRO	PST 380	0.60	2.24	0.66 - 1.030	257 Kg (562 lbs.)	220-240 V AC, 50/60 Hz, 240 V AC, 50/60 Hz, 240 V AC, 50/60 Hz Consumo de potencia 100W Controler electrico personal. Controler a termos con datos sistema a termos				Temperatura + 10° a 40° C., Humedad relativa 20% a 80% Acabado en operación 50% a 80% Emisión de calor: Máx 545 kcal/h
		1100	NEONATOLOGIA	NEO-01 / NEONATOLOGIA CRITICO-SENIOR	NEO-01	PAR 04 (1)	Lámpara de Quirófano Sección: mesa libre operación sensor	STERS	Pneumatic	0.81	0.69	1.31		Fuente de alimentación interna ERS 2 (baterías) 100-240V AC 50/60 Hz	agua fría y caliente	drainage 2"
NEO 01 (1)	Incubadora Cerdita Neovita					SATIS	2552	0.60	1.04	1.12	220-240V 50/60 Hz					
1100	LACTANCIA	FOR-01 PREPARACION DE FÓRMULAS LACTARIAS	FOR-01	NEO 01 (2)	Incubadora híbrida con Fototerapia	FANEM	DUETTO 3360	0.73 x 1.30 (monitor)	1.05	2.18 (brazos)		Blower de 120V x 240 V (50/60 Hz) Consumo 500 W				
				FOR 01 (1)	Refrigerador de una puerta de vidrio de 18 a 17.2"	MEDICAL SYSTEM	FP90	0.99	1.00	1.99	351 kg	220-240 50/60 Hz				
1100	LACTANCIA	FOR-01 PREPARACION DE FÓRMULAS LACTARIAS	FOR-01	FOR 01 (2)	Congelador de leche materna	MEDICAL SYSTEM	PP260 - P 121	0.60	0.70	1.65	117 kg	220-240 50/60 Hz				

GUÍAS MECANICAS: REQUISITOS DE EQUIPO MEDIO Y MEDIO MODERNO - COOPERATIVA PRODUCTORAS, R.L. - GUAYMA																		
NIVEL	SERVICIO	AMBIENTE	CODIGO	SUBCODIGO	DESCRIPCION	MAQUINA	MODELO	ANCHURA en Milímetros (A)	PROFUNDIDAD en Milímetros (P)	ALTURA en Milímetros (H)	PESO	ELECTRICIDAD (potencia en Kilowatts)	AGUA	REQUISITOS	DESARDE	APIE ACORDIONADO EXTENSION	OTROS (Ej. Desagüe de Vapor)	OBSERVACIONES
-00	Margen	MO-01 Sala de Asientos	Sala de Asientos	MO-01	Propiedad de los usuarios con hogar mínimo en la zona urbana y rural con aspirador con motor eléctrico en la zona urbana y rural.	GRUET/ETI	STW1910-30	2.00	0.79	1.05	Información de los servicios para usuarios de la zona urbana y rural.		Agua fría 20°C y Agua caliente 12°C		desagüe de 112" y 1/2"			
					Requisitos de los usuarios con hogar mínimo en la zona urbana y rural con aspirador con motor eléctrico en la zona urbana y rural.	KODOL MEDICAL	STV 10800	0.85	2.65	0.77/1070	300 kg	220Volts Fase 150Hz						
					Requisitos de los usuarios con hogar mínimo en la zona urbana y rural con aspirador con motor eléctrico en la zona urbana y rural.	DELICA CHAVITA	YPC-600 MW-2P	0.90	0.90	2.18	600 kg	127 volts, 60Hz						
					Requisitos de los usuarios con hogar mínimo en la zona urbana y rural con aspirador con motor eléctrico en la zona urbana y rural.	CECATEM		2.30	0.85	0.85								

[illegible][illegible]

CÓDIGO	LISTADO DE EQUIPOS
	DESCRIPCION
R-01(1)	MAGNETO 3T
R-01(2)	PEDESTAL POSTERIOR
R-01(3)	TABLA MESA DE PACIENTE
R-01(4)	UNIDAD DE REDUCCIÓN MAGNÉTICA
R-01(5)	GABINETE DE ALMACENAMIENTO DE JUEGOS
R-01(6)	CAJA DE BLOWER
R-01(7)	GABINETE DE PENETRACIÓN
R-01(8)	PARED DE PENETRACIÓN SECUNDARIA
R-01(9)	POTENCIA, GRADIENTE, GABINETE RF
R-01(10)	GABINETE INTERCAMBIADOR DE CALOR
R-01(11)	MONITOR MAGNÉTICO
R-01(12)	COMPRESOR CRYOENFRÍDOR
R-01(13)	CONSOLA DE LA COMPUTADORA DEL OPERADOR
R-01(14)	MESA DE TRABAJO DEL OPERADOR
R-01(15)	ALERTA NEUMÁTICA PARA PACIENTE
R-01(16)	ELASTOGRAFÍA RM
R-01(17)	UPS PARCIAL 700 VA
R-01(18)	MONITOR CRT
R-01(19)	CÁMARA CCTV
R-01(21)	INYECTOR CON PEDESTAL
R-01(22)	CONTROL DE INYECTOR
R-01(23)	FUENTE DE ALIMENTACIÓN DE INYECTOR
R-01(24)	UNIDAD REMOTA DE CONTROL MAGNETO
R-01(25)	PANEL PRINCIPAL DE DESCONEXIÓN
R-01(26)	DIMPLEX CHILLER
R-01(27)	FILTRO DE AGUA
R-01(28)	PANTALLA GRÁFICA REMOTA
R-01(29)	SISTEMA UPS 150 Kws
R-01(30)	GABINETE DE BATERÍA UPS
R-01(31)	PANEL DE DERIVACIÓN DE MANTENIMIENTO
R-01(32)	PANEL DE ESTADO REMOTO UPS
R-01(33)	DERIVACIÓN BYPASS DE AGUA
R-01(36)	MOSTRADOR PARA LOS EQUIPOS CON ABERTURAS PARA CORRIDO DE CABLES
R-01(40)	ESTANTE
R-02(1)	ESCANER GANTRY

R-02(2)	MESA ESTÁNDAR
R-02(3)	CAJA DE CONTROL DE EXPLORACION
R-02(4)	UPS CONSOLA
R-02(5)	TRANSFORMADOR DE AISLAMIENTO
R-03(1)	MESA DIGITAL TH CON BANDEJA
R-03(1a)	GENERADOR ALTO VOLTAJE
R-03(2)	COLUMNA TELESCÓPICA SUSPENSIÓN DE TECHO CSM
R-03(3)	SOPORTE MÓVIL MULTITUOS VM
R-03(4)	CONSOLA DE CONTROL
R-04(1)	MESA CON PLACA DE PISO
R-04(2)	GABINETE DEL GENERADOR
R-04(3)	GABINETE DE SISTEMA DIGITAL
R-04(4)	TRANSFORMADOR REDUCTOR 15KVA
R-04(5)	CONSOLA DE OPERADOR
R-04(6)	PUNTE COLGANTE DE MONITOR
R-04(7)	SUSPENSIÓN DE UN SOLO MONITOR
R-04(8)	CAJA DE DISTRIBUCIÓN DE ENERGÍA
R-04(9)	MONITOR RIELES LARGOS 4410mm
R-04(10)	OTS CON PUNTE 3m
R-04(11)	SOPORTE DE PARED NO BASCULANTE
R-04(12)	UPS
R-04(13)	TIMMS 2000 (CARRO) TPC
R-04(14)	MESA DE TRABAJO DEL OPERADOR
R-05	DENSITOMETRO DE CUERPO COMPLETO
R-06(1)	MAMÓGRAFO DIGITAL
R-06(2)	MESA CONTROL - MAMPARA DE CRISTAL PLOMADO
R-07(1)	ULTRASONIDO IMÁGENES 2D
R-07(2)	MESA DE EXPLORACION GENERAL
R-08(1)	LC GANTRY, MESA DE PACIENTE OMEGA V
R-08(2)	SUSPENSIÓN DE MONITOR CON BRAZO LARGO
R-08(3)	MONITOR DE PANTALLA GRANDE CON DOS MONITORES DE RESPALDO
R-08(4)	MAMPARA DE PROTECCIÓN CONTRA RADIACIÓN MAVIG
CU-16	CARRO DE PAÑO EQUIPADO
EM-46	UNIDAD DE ASPIRACIÓN PARA SER CONECTADA A LA RED DE VACÍO
EM-47	FLUXOMETRO CON HUMIDIFICADOR PARA LA RED DE OXÍGENO
EM-48	SALIDA TUBO MURAL DEL AIRE MEXICAL
MA-47	ESCALINATA METÁLICA DE 1 Peldaño

LISTADO DE EQUIPOS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
PAR-01(1)	LAMPARA DE CIRUGÍA DE LEDs CON DOS CABEZALES, 160.000 LM DE INTENSIDAD LUMINOSA CON MONITOR.
PAR-01(2)	MESA DE PARTOS ELÉCTRICA
PAR-01(3)	INCUBADORA DE TRANSPORTE - ESTÁNDAR
PAR-02(1)	CUNA CALOR RADIANTE
PAR-03(1)	LAMPARA DE CIRUGÍA DE LEDs CON DOS CABEZALES, 160.000 LM DE INTENSIDAD LUMINOSA CON MONITOR.
PAR-03(2)	MESA DE CIRUGIA ELECTROHIDRAULICA CON CAPACIDAD DE DESPLAZAMIENTO LONGITUDINAL.
PAR-04(1)	LAVAMANOS QUIRURGICOS,GENICULO MANOS LIBRES OPERACION SERNOR INFRARROJO
NEO-01(1)	INCUBADORA CERRADA NEONATO
NEO-01(2)	INCUBADORA HIBRIDA CON FOTOTERAPIA
FOR-01(1)	REFRIGERADOR DE UNA PUERTA DE VIDRIO DE 102 CM
FOR-01(2)	CONGELADOR DE LECHE MATERNA
TR	TORRE CILINDRICA RETRACTIL PARA GASES MEDICINALES
BR	PORTA BAZA DE GASES MEDICINALES
D-1	BRAZO BOLSA METAL, RODABLE PARA ROPA SUJA
D-2	PORTA BALDE METÁLICO RODABLE
D-7	CUBO METÁLICO PARA DESPERSISTIDOS, CON TAPA ACCIONADA A PEDAL
D-9	PORTA SUERO RODABLE
EM-22	RESUCITADOR MANUAL ADULTO
EM-22b	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL
ES-1	TORRE CILINDRICA DE DOS BRAZOS, 20 TOMACORRIENTES, 08 SALIDAS DE GASES MEDICINALES, 14 TOMACORRIENTES DE BAJA TENSION, 04 REPISAS CON CAPACIDAD DE SOPORTE DE 80 kg
ES-1a	ESTATIVA SUSPENDIDA DEL TECHO DE DOS BRAZOS, 12 TOMACORRIENTES, 05 SALIDAS DE GASES MEDICINALES, 04 TOMACORRIENTES DE BAJA TENSION, 01 REPISA CON CAPACIDAD DE SOPORTE DE 80 kg, 01 REPISA CON CAPACIDAD DE SOPORTE DE 50 KG
H-19	DISPENSADOR DE ESCOBILLAS
H-20	DISPENSADOR DE ACERO INOXIDABLE RODABLE CON RECIPIENTE PARA ALCOHOL
MA-12	MESA METALICA RODABLE PARA MÚLTIPLES USOS
MA-29	VITRINA METALICA PARA INSTRUMENTOS O MATERIAL ESTÉRIL, 0,88 x 1,70 m
MA-32	TABURETE GIRATORIO ESPECIAL PARA SALA DE OPERACION
MA-39	MESA METALICA TIPO MAYO
MA-48	ESCALINATA METÁLICA DE 2 PELDAÑOS
O-20	RELOJ ELÉCTRICO DE PARED
T-26	TELÉFONO DE PARED
W-5	BALANZA DE MESA PARA BEBÉS, FUERZA 12/16 Kg
BYA01	CAMA CAMILLA PARA RECUPERACION
BMA01	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARÁMETROS
EM-46	FLUXOMETRO CON HUMIDIFICADOR
EM-47	UNIDAD DE SUCCIÓN
MA-12a	MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA MÚLTIPLES USOS
MA-47	ESCALINATA METÁLICA DE UN PELDAÑO
PC-3	PANEL MURAL HORIZONTAL, CON SALIDAS PARA: 01 OXIGENO, 01 VACIO, 01 AIRE MEDICINAL, 02 PORTA SUEROS, 05 TOMACORRIENTES DOBLES ESTABLECIDOS, 02 DATA DEL PANEL, 01 INTERRUPTOR INTERNA, 01 ILUMINACION EXTERNA.

BEV02	ASPIRADOR DE SECRECIONES ELÉCTRICO
BMA05	MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 05 PARÁMETROS
BMA05	MONITOR DE FUNCIONES VITALES NEONATAL DE 07 PARÁMETROS
BSB04	BOMBA DE INFUSIÓN DE DOS CANALES MODO MACRO Y MICRO
BSB05	BOMBA DE INFUSIÓN DE JERINGA
BSN01	NEBULIZADOR NEONATAL
BSP01	PULSOXÍMETRO
BSV05	VENTILADOR NEONATAL
CL-6	INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE TIPO UC1
EM-4a	TENSÍOMETRO NEONATAL DE PEDESTAL
PC-6a	PANEL CABECERA MURAL HORIZONTAL CON SALIDAS PARA: 02 OXÍGENO 02 VACÍO, 01 AIRE MEDICINAL, 02 PORTA SUEROS, 06 TOMACORRIENTES DOBLES ESTABILIZADOS, 02 DATA, 01 RIEL, 01 ILUMINACIÓN INTERNA, 01 ILUMINACIÓN EXTERNA, 01 LLAMADA DE ENFERMERAS
MA-42	MESA METÁLICA PARA EXÁMENES Y CAMBIAR PAÑALES
MC-16	PAPELERA METÁLICA
MC-18	SILLA METÁLICA GIRATORIA RODABLE, ASIENTO ALTO
PC-4a	PANEL CABECERA MURAL HORIZONTAL CON SALIDAS PARA: 01 OXÍGENO, 01 VACÍO, 02 PORTA SUEROS, 03 TOMACORRIENTES DOBLES ESTABILIZADOS, 01 DATA, 01 RIEL, 01 ILUMINACIÓN INTERNA, 01 ILUMINACIÓN EXTERNA
TELP	TELÉFONO DE PARED
TEL	TELÉFONO
O-26	COMPUTADOR PERSONAL
O-34	IMPRESORA
BSL01	LÁMPARA QUIRÚRGICA RODABLE
COC02	LARINGOSCOPIO DE FIBRA ÓPTICA NEONATAL
COC03	LARINGOSCOPIO DE FIBRA ÓPTICA ADULTO
COC09	LARINGOSCOPIO DE FIBRA ÓPTICA PEDIÁTRICO
CEVO2a	UNIDAD RODABLE DE SUCCIÓN
MA-40	MESA METÁLICA ANGULAR PARA INSTRUMENTOS
MA-37a	MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA CURACIONES
EM-22a	RESUSCITADOR MANUAL ADULTO/PEDIÁTRICO
CU-16	COCHE DE PAÑO EQUIPADO
BEV03	ASPIRADOR DE SECRECIÓN
BEV03	PARA SALA DE OPERACIONES
BSQ02	MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO COMPLETO
MA-31	BANQUILLO METÁLICO DE 1 PELDANO PARA SALA DE OPERACIONES
MA-33	TUBERÍE METÁLICO GIRATORIO CON RESPALDAR PARA ANESTESIOLOGO
CC-14	CAMILLA METÁLICA SOBRE BASTIDOR RODABLE
CC-6	CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA
MA-17	MESA DE NOCHE PARA HOSPITALIZACIÓN
MA-19	MESA RODABLE METÁLICA PARA COMIDA PACIENTE
I-38	TELEVISOR A COLOR 32"
I-38a	RACK DE PARED PARA TV DE 32"
PC-2	PANEL CABECERA MURAL HORIZONTAL CON SALIDAS PARA: 01 OXÍGENO 01 VACÍO, 01 AIRE MEDICINAL, 02 PORTA SUEROS, 04 TOMACORRIENTES DOBLES ESTABILIZADOS, 02 DATA, 01 RIEL, 01 ILUMINACIÓN INTERNA, 01 ILUMINACIÓN EXTERNA, 01 LLAMADA DE ENFERMERAS
MC-22	SILLÓN SEMICIRCULAR SIN PORTA BRAZOS UNIPERSONAL

[illegible]



CÓDIGO DE PROYECTO

A7001-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISENO

Designer

DESARROLLO DE PLANOS

Author

REVISADO

Checker

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS
MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE,
CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE
PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

PLANTA DE EQUIPAMIENTOS MÉDICOS
- MORGUE N.-200

FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
A7001-			A7001



<u>FECHA</u>	<u>ESCALA</u>	<u>REVISION</u>	<u>NUMERO</u>
Septiembre 2023	INDICADA		<u>DE</u>
<u>CODIGO DE HOJA</u>			<u>HOJA</u>
A7003-			A7003



1 PLANTA DE EQUIPAMIENTOS MÉDICOS N.900
1 : 75

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DESIGN

Designer

DESARROLLO DE PLANOS

Author

Checker

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS
MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE,
CORREIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE
PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

PLANTA DE EQUIPAMIENTOS MÉDICOS
- BLOQUE QUIRÚRGICO,
ESTERILIZACIÓN Y FARMACIA N +900

FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
A7004-			A7004



1 PLANTA DE EQUIPOS MÉDICOS N.1000
1 : 75

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISEÑO

Designer

DESARROLLO DE PLANOS	REVISADO
----------------------	----------

Author	Checker
--------	---------

PROYECTO	
----------	--

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS

MULTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACIÓN

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE,
CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA, DISTRITO DE
PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

PLANTA DE EQUIPAMIENTOS MÉDICOS
- RADIOLOGÍA N.1000

<u>FECHA</u>	<u>ESCALA</u>	<u>REVISION</u>	<u>NUMERO</u>
Septiembre 2023	INDICADA		<u>DE</u>
<u>CODIGO DE HOJA</u>			<u>HOJA</u>
A7005-			A7005



1 PLANTA DE EQUIPOS MÉDICOS N.1100
1 : 75

CÓDIGO DE PROYECTO

A7006-

Mallol

Mallol & Mallol Arquitectos, S.A.

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO
------	-------	-------------	----------

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DESIGNO

Designer

DESARROLLO DE PLANOS

Author

REVISADO

Checker

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS
MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACION

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE,
CORREIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE
PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

PLANTA DE EQUIPAMIENTOS MÉDICOS
- MATERNIDAD N.1100

FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
A7006-			A7006

REV.	FECHA	DESCRIPCION	APROBADO

APROBADO

DIRECTOR DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES MUNICIPALES

DISENO

Designer

DESARROLLO DE PLANOS

Author

REVISADO

Checker

PROYECTO

HOSPITAL PROFESIONALES

PROPIETARIO

COOPERATIVA DE SERVICIOS
MÚLTIPLES PROFESIONALES, R.L.

UBICACION

AVENIDA FEDERICO BOYD CON CALLE 48 ESTE,
CORREGIMIENTO DE BELLA VISTA DISTRITO DE
PANAMA, PROVINCIA DE PANAMA

CONTENIDO

PLANTA DE EQUIPAMIENTOS MÉDICOS
- HOSPITALIZACION N.1200

FECHA	ESCALA	REVISION	NUMERO
Septiembre 2023	INDICADA		DE
CÓDIGO DE HOJA			HOJA
A7007-			A7007



1 PLANTA DE EQUIPOS MÉDICOS N.1200
1 : 75

14.6. EVIDENCIA DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA

RECIBIDO DE LA VOLANTE

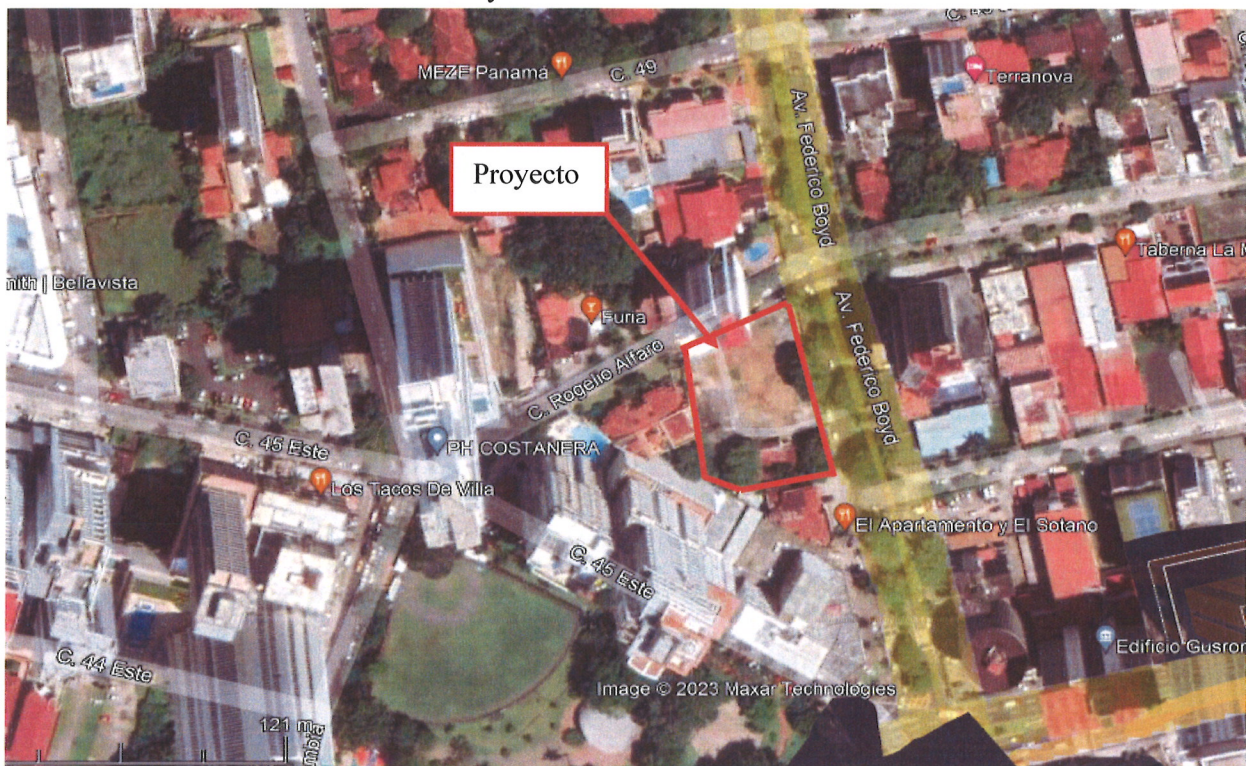
VOLANTE INFORMATIVA

De acuerdo con los lineamientos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1 de 1 de marzo de 2023, por el cual se reglamenta el Capítulo III, del Título II del Texto Único de la Ley 41 de 1998 (Ley General del Ambiente), se distribuye esta volante para hacer de conocimiento público la elaboración del Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II de:

Nombre del Proyecto: “HOSPITAL PROFESIONAL”.

Localización: El Proyecto se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá.

Ubicación del Proyecto “HOSPITAL PROFESIONAL”



Fuente: Cooperativa de Servicios Múltiples Profesionales, R.L. 2023.

Breve descripción del Proyecto: La Cooperativa de Servicios Múltiples Profesionales, R.L. propone construir un proyecto mixto (Hospitalario y Comercial) el cual contará con:

- Nivel -200: Será un área de morgue y áreas técnicas.
- Nivel -100: Terapia física, banco de sangre y laboratorio clínico.
- Nivel 000 (planta baja): lobby principal, urgencias y sucursal de la cooperativa de profesionales.
- Nivel 100: Radiología e imagenología.
- Niveles 200 @ 800: Estacionamientos.

MUNICIPIO DE PANAMA
CASA DE JUSTICIA COMUNITARIA DE PAZ DE BELLA VISTA
Recibido por: Roberto A.
Fecha: 12-7-23
Hora: 3:36

La Corporación de Desarrollo Ambiental, S.A. (CODESA), es la empresa consultora contratada para la elaboración del Estudio de Impacto Ambiental (Categoría II). Para cualquier opinión o sugerencia, llamar a los teléfonos 236-4723/4827 y preguntar por Jhoana De Alba; o enviar un correo a la siguiente dirección electrónica: jdealba@codesa.com.pa

- Nivel 900: será el bloque quirúrgico (quirófanos, preparación y recobro, áreas de esterilización).
- Nivel 1100: Partos, cesárea y áreas de recién nacidos.
- Nivel 1200: Hospitalización.
- Nivel 1300: Salones de reuniones multiusos.
- Nivel 1400: Centro de convenciones.
- Nivel 1500, 1600 @ 1900: Consultorios.
- Nivel 2000: Auditorio, oficinas, vestíbulo, docencia médica, terraza, local comercial.
- Una (1) azotea y un (1) nivel de Roof top (futuro crecimiento en donde contará con un auditorio y áreas de docencia).

Además, en algunos pisos o niveles descritos, se ubican áreas para futuro crecimiento.

El periodo de construcción de la obra será aproximadamente de 36 meses hasta la puesta en marcha y será necesaria la contratación de 450 personas, dependiendo de las necesidades que surjan, según el cronograma constructivo.

Síntesis de los impactos ambientales esperados y medidas de mitigación correspondientes:

Durante la ejecución del Proyecto “Hospital Profesional” se pueden presentar los siguientes impactos:

- *Impactos positivos:* generación de empleos directos e indirectos, dinamización de la economía en la zona.
- *Impactos negativos:* generación de desechos sólidos y líquidos que pueden ocasionar cambios en la calidad del suelo, aumento temporal del nivel de ruido y vibraciones principalmente durante la fase de construcción.

Este proyecto se propone desarrollar con los estándares de un proyecto sostenible. Adicional, se ha previsto la implementación de las siguientes medidas:

- Los desechos generados serán dispuestos en un área adecuada y retirados para su depósito final en un vertedero autorizado.
- El promotor cumplirá con las normativas nacionales vigentes, respecto a las prácticas de seguridad y salud ocupacional para los trabajadores que sean contratados.
- Los trabajos de construcción se realizarán en un periodo diurno, se exigirá a los trabajadores el uso de equipos de protección auditiva; además, se le brindará un adecuado mantenimiento a la maquinaria que se utilice en el Proyecto.

La Corporación de Desarrollo Ambiental, S.A. (CODESA), es la empresa consultora contratada para la elaboración del Estudio de Impacto Ambiental (Categoría II). Para cualquier opinión o sugerencia, llamar a los teléfonos 236-4723/4827 y preguntar por **Jhoana De Alba**; o enviar un correo a la siguiente dirección electrónica: jdealba@codesa.com.pa

NOTAS SOLICITANDO ENTREVISTA



Betania, Avenida 14B Norte, Casa 6E.
Apartado 0819-10546, Panamá Rep. de Panamá.
Tel: 236-4723, 236-4827
www.codesa.com.pa

Panamá, 12 de julio de 2023
CODESA-GG-070-2023

Honorable Representante
Ricardo Domínguez
Junta Comunal de Bella Vista
E. S. D.

Respetado H.R. Domínguez:

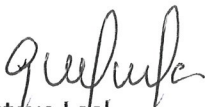
La Cooperativa de Servicios Múltiples Profesionales, R.L. propone construir un proyecto mixto (Hospitaario y Comercial) en el corregimiento de Bella Vista, distrito de Panamá y provincia de Panamá.

La empresa Corporación de Desarrollo Ambiental, S.A. (CODESA), es la consultora encargada de realizar el Estudio de Impacto Ambiental (EslA). De acuerdo con los lineamientos que establece el Decreto Ejecutivo 1 de 1 de marzo de 2023, por el cual se reglamenta el Capítulo III, del Título II del Texto Único de la Ley 41 de 1998 (Ley General del Ambiente), nos dirigimos a su despacho para solicitar su colaboración en la Participación Ciudadana (mediante una entrevista); dado a que parte del Proyecto antes descrito, se desarrollará en el corregimiento que usted lidera.

Adjunto volante informativa referente al Estudio de Impacto Ambiental del Proyecto y modelo de la entrevista.

Sin otro particular por el momento.

Atentamente,


Gustavo Leal
Antropólogo

P.D. Para cualquier consulta puede comunicarse con nosotros a los teléfonos 236-4723 / 4827 o enviar un correo a la siguiente dirección: jdealba@codesa.com.pa

Panamá, 12 de julio de 2023
CODESA-GG-071-2023

Licenciado
Luis Rodríguez
Casa Comunitaria de Justicia y Paz, Bella Vista
E. S. D.

Respetado Lic. Rodríguez:

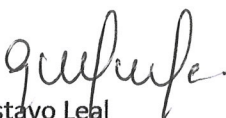
La Cooperativa de Servicios Múltiples Profesionales, R.L. propone construir un proyecto mixto (Hospitalario y Comercial) en el corregimiento de Bella Vista, distrito de Panamá y provincia de Panamá.

La empresa Corporación de Desarrollo Ambiental, S.A. (CODESA), es la consultora encargada de realizar el Estudio de Impacto Ambiental (EslA). De acuerdo con los lineamientos que establece el Decreto Ejecutivo 1 de 1 de marzo de 2023, por el cual se reglamenta el Capítulo III, del Título II del Texto Único de la Ley 41 de 1998 (Ley General del Ambiente), nos dirigimos a su despacho para solicitar su colaboración en la Participación Ciudadana (mediante una entrevista); dado a que parte del Proyecto antes descrito, se desarrollará en el corregimiento que usted lidera.

Adjunto volante informativa referente al Estudio de Impacto Ambiental del Proyecto y modelo de la entrevista.

Sin otro particular por el momento.

Atentamente,


Gustavo Leal
Antropólogo

MUNICIPIO DE PANAMÁ
CASA DE JUSTICIA COMUNITARIA DE PAZ DE BELLA VISTA
Recibido por: 
Fecha: 12-7-23
Hora: 3:76

ENTREVISTA A ACTORES CLAVES

Entrevista para actores claves
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente entrevista tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL", cuyo promotor es la empresa Cooperativa de Servicios Múltiples Profesionales, R.L., y que se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA), Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 18/7/2023 Lugar o Entidad: Junta Comunal de Bella Vista

a. Datos generales

Nombre: Elisael Sanchez Cédula: _____
Años de residir/laborar: _____ Actividad que desempeña: Asistente del Representante

b. Percepción ambiental de la zona

1. ¿Cómo evalúa la situación ambiental del sector? Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Explique su respuesta _____

2. ¿Cuál de los siguientes problemas sociales afectan el sector?

- a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Mal estado de las calles ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☒ f. Falla en el servicio eléctrico ☐
g. Inundaciones ☐ h. Otro: _____

c. Percepción del proyecto

3. ¿Tiene usted conocimiento previo del Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

4. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este Proyecto puede generar en el sector?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? Opciones de sitios de atención a la Salud

5. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este Proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

6. ¿Considera usted que el desarrollo del Proyecto puede afectar al ambiente? No ☒ Sí _____

¿Cómo? _____

7. ¿Considera usted que el desarrollo del Proyecto puede afectar a los colindantes del área?

No _____ Sí ☒ ¿Cómo? periodo de construcción, colapso vías de acceso

8. ¿Qué le recomendaría usted al promotor de este Proyecto para mejorar el desarrollo del mismo?

Respetar las normas sobre desechos y no causar tanto ruido y polvo.

¡Muchas gracias por su participación!

Entrevista para actores claves
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente entrevista tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL", cuyo promotor es la empresa Cooperativa de Servicios Múltiples Profesionales, R.L., y que se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA), Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 12-7-2023 Lugar o Entidad: Casa de Justicia Comunitaria de Paz de Bella Vista

a. Datos generales

Nombre: Roberto Herrera Cédula: _____
Años de residir/laborar: _____ Actividad que desempeña: Asistente del juez

b. Percepción ambiental de la zona

1. ¿Cómo evalúa la situación ambiental del sector? Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Explique su respuesta _____

2. ¿Cuál de los siguientes problemas sociales afectan el sector?

- a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Mal estado de las calles ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☒ f. Falla en el servicio eléctrico ☐
g. Inundaciones ☐ h. Otro: _____

c. Percepción del proyecto

3. ¿Tiene usted conocimiento previo del Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

4. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este Proyecto puede generar en el sector?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

5. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este Proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? mayor empleo, beneficios a la atención de salud

6. ¿Considera usted que el desarrollo del Proyecto puede afectar al ambiente? No ☒ Sí _____

¿Cómo? _____

7. ¿Considera usted que el desarrollo del Proyecto puede afectar a los colindantes del área?

No ☒ Sí _____ ¿Cómo? _____

8. ¿Qué le recomendaría usted al promotor de este Proyecto para mejorar el desarrollo del mismo?

Que se realice el proyecto

¡Muchas gracias por su participación!

ENCUESTAS A LA POBLACIÓN GENERAL

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 5/8/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Julio Antonio Cédula: — Tiempo de residir: 15 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: buenos ratos

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☒ h. Tráfico vehicular ☒ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella vista
Nombre: Jorge Lopez Cédula: — Tiempo de residir: 2

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☐ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: Chisero

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☐ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☒ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Samuel Bernal Cédula: — Tiempo de residir: —

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Informático.

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | ☒ Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella vista
Nombre: Bernabe Rosano Cédula: — Tiempo de residir: 34 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☒ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: Conductor de casa

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☒
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☒ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Pastora Mucaw Cédula: — Tiempo de residir: 10 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: administradora

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☒ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Abdiel Lopez Cédula: — Tiempo de residir: 4 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☐ Universidad ☐
4. Actividad que desempeña actualmente: mantenimiento

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|--|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☒ | h. Tráfico vehicular ☒ | Otros: <u> </u> |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto “HOSPITAL PROFESIONAL”

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto “*HOSPITAL PROFESIONAL*”; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/06/22 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Hedder del Monte Cédula: — Tiempo de residir: 8 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☒ Universidad ☐
4. Actividad que desempeña actualmente:

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: ☐

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella vista
Nombre: Andres Serracin Cédula: — Tiempo de residir: 3 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Empresario

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☒ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: ☐ _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/8/07 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Elena Naranjo Cédula: — Tiempo de residir: 30 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Empresario

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|--|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☒ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☒ | Otros: <u>—</u> ☒ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? No se quiere comprometer.

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? Atráfico. excesivo.

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 04/07/13 Comunidad: Bella vista
Nombre: Armando Torrijos Cédula: — Tiempo de residir: 1 año

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: empresario

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☐ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: tráfico

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos ☒ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☒ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? mala disposición de aguas negras

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

Arreglar el pozo de agua que se hace en el terreno durante las lluvias

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 04/07/13 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Edith Gonzalez Cédula: — Tiempo de residir: 24 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Substado

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ✓

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ✓ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella vista
Nombre: Vilma Acuña Cédula: — Tiempo de residir: 20 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Empresaria

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☒ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

recto

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Andres Cédula: — Tiempo de residir: 3 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Informático

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☒ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☒ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 04/07/23 Comunidad: Bella vista
Nombre: Glennita D. Lora Cédula: — Tiempo de residir: 12 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: administrador

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☐ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☒
g. Inundaciones ☒ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos ☒ _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☒ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto “HOSPITAL PROFESIONAL”

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto “*HOSPITAL PROFESIONAL*”; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 04/07/23 Comunidad: Bella vista
Nombre: Raúl Castillo Cédula: Tiempo de residir: 1 año

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☒ Universidad ☐
4. Actividad que desempeña actualmente: seguridad

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | | |
|----------------------------------|---|---|--------------------------|
| a. Problemas con el agua potable | ☐ b. Delincuencia | ☐ c. Transporte | ☐ |
| d. Presencia de aguas negras | ☐ e. Basura | ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) | ☐ |
| g. Inundaciones | ☐ h. Tráfico vehicular | ☐ Otros: | |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos _____ Ambos ☒ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? aumento de tráfico por el centro comercial

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto “HOSPITAL PROFESIONAL”

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto “*HOSPITAL PROFESIONAL*”; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 09/10/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Ninfa Rodriguez Cédula: — Tiempo de residir: 14 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☐ Universidad ☐
4. Actividad que desempeña actualmente: bartender

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- a. Problemas con el agua potable ☒ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☐ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos ☒ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? aumento de trafico.

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 04/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Jaime del Valle Cédula: — Tiempo de residir: 40 años

11 años de residir.

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☒

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Empresario

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☐ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: tráfico

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos ☒ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☒ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? negativos, _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? tráfico excesivo. consumo de agua por estabulamiento. _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 04/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Carlos Guevella Cédula: — Tiempo de residir: 23 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☐ Universidad ☐
4. Actividad que desempeña actualmente: mantenimiento

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | ☒ Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí ☒ ¿Cómo se enteró? por un amigo No ☐

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos ☐ Ambos ☐ No sabe ☐

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? mejora el ambiente

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? mejora la comunidad

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 09/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Rachel Wizarango Cédula: — Tiempo de residir: 15 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Educadora

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☐ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☒ Otros: servicio de agua

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 09/08/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Alma Chiforac Cédula: _____ Tiempo de residir: 1 año

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☐ Universidad ☐
4. Actividad que desempeña actualmente: seguridad

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: <u>NO</u> |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/8/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Graciela de Herrera Cédula: — Tiempo de residir: 80 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☒
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Subleador

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 04/07/22 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Iberrá Cédula: — Tiempo de residir: 33 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☒
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Jubilado.

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☒ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|--|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☒ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☒ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☒ | h. Tráfico vehicular ☒ | Otros: <u> </u> |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos ☒ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 8/6/22 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Duarte Manuel Cédula: — Tiempo de residir: 30 años
35 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Asesor

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☒ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|--|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☒ | h. Tráfico vehicular ☒ | Otros: <u> </u> |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ✓

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos _____ Ambos ✓ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☒ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? aumento de tráfico, congestión de tránsito por este evento

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? Contaminación durante el tiempo de la obra.

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 04/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Amanda Ingo Cédula: — Tiempo de residir: 2 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Secretaria

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☒ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☐ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☒
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No 

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos 1 Aportes negativos Ambos No sabe

¿Cuáles?

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué?

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué?

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 09/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Narileth Osona Cédula: — Tiempo de residir: 3 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Secretaria

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: no hay malas condiciones

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: ☐ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 04/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Rubén Pereira Cédula: — Tiempo de residir: 10 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Corredor de Seguros

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: ☐ _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos _____ Ambos ☒ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 04/07/22 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Gebruela Lara Cédula: — Tiempo de residir: 2 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: —

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: Se mantiene

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☒ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: <u>—</u> |

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí ¿Cómo se enteró? _____ No

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos ☐ Ambos ☐ No sabe ☐

¿Cuáles?

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué?

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué?

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué?

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

463

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 04/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Obdulio Castellano Cédula: — Tiempo de residir: 13

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Corredor de seguros.

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No 

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ✓ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué?  _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué?  _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?



¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 04/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Elena Gonzalez Cédula: — Tiempo de residir: 19 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Subsistador

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☐ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒ _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 04/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Obdoro Ruiz Cédula: — Tiempo de residir: 28 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☒ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: Se guridad

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☒ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe ☒

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 04/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Emilie Marchese Cédula: — Tiempo de residir: 15 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☒ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: Ama de casa

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☐ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☒ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? aumento de empleo

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? Nuevo centro de salud

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 04/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Flor Jaime Cédula: — Tiempo de residir: 18 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Contadora

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☒	b. Delincuencia ☐	c. Transporte ☒
d. Presencia de aguas negras ☒	e. Basura ☐	f. Apagones (servicio eléctrico) ☒
g. Inundaciones ☒	h. Tráfico vehicular ☒	Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos _____ Ambos ☒ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? Contaminación por residuos.

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? aumento de peatones en el área

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Alonso Pinto Cédula: — Tiempo de residir: 8

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Ingeniero mecánico

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | ☒ Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? centro de salud mas cercano.

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? mas transito en el area, mas empleo.

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Alan Flores Cédula: — Tiempo de residir: 20

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Ingeniero

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | ☒ Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos _____ Ambos ☒ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? contaminación del aire durante la obra

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? mas empleos

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/09/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Segundo Alvarez Cédula: — Tiempo de residir: 15

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Profesor

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☐ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☒ Otros: —

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Jacheline Cédula: — Tiempo de residir: 1

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Corredora de seguros.

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: ☒ _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/02/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Juan Pablo Rodríguez Cédula: — Tiempo de residir: 10

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Empresario/ Emprendedor.

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | ☒ Otros: _____ |

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Sandeth Cédula: — Tiempo de residir: 10 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Ingeniero

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☒ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: <u>Indigencias</u> ☒ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos _____ Ambos ☒ No sabe _____

¿Cuáles? muchos desechos durante el tiempo de construcción

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? negativos, contaminación del agua por los desechos de la obra

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? positivos, generación de empleos.

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella vista
Nombre: Esteban Noriega Cédula: — Tiempo de residir: 8 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☐ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: Barfender

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? incremento comercial y urbano del Barrio, nuevo centro de salud

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Orestes Brucio Cédula: — Tiempo de residir: 2 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Plumero

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☒ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Flora Cortez Cédula: — Tiempo de residir: 10 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Secretaria

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: ☒ _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos ☒ Ambos ☒ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? comprometedor

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? contaminación durante la construcción

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Joao Da Sousa Cédula: ————— Tiempo de residir: 11

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Musicista

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | i. Otros: <u>Indigeneza</u> |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella vista
Nombre: Nelson Gonzalez Cédula: — Tiempo de residir: 40 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☒

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Empresario

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐

d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐

g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: Indigencia

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos _____ Ambos ☒ No sabe _____

¿Cuáles? aumento de tráfico,

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

Buscar estrategias para el paso de la
ambulancia.

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Carmen Sautcher Cédula: — Tiempo de residir: 30

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☒ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☐
4. Actividad que desempeña actualmente: Empleada doméstica

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: ☒ _____ |

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos ☐ Ambos ☐ No sabe ☐

¿Cuáles? oportunidades de empleo y centro de salud

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué?

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué?

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? Consumo de agua

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

Estrategias para el parking

¡Muchas gracias por su participación!

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/04/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Ana Peralta Cédula: — Tiempo de residir: 9 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Disera

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☒ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: ☒ _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? Centro de salud en el area

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/22 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Otoniel Arevalo Cédula: — Tiempo de residir: 3 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Informático

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: ☒ _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Julio Chang Cédula: — Tiempo de residir: 13 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Empresario

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|--|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☒ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☒ | Otros: <u> </u> |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? acumulación de desechos, concentración de Polvo

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Carolina Atencio Cédula: — Tiempo de residir: 15 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: contadora

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| a. Problemas con el agua potable | ☐ | b. Delincuencia | ☐ | c. Transporte | ☐ |
| d. Presencia de aguas negras | ☒ | e. Basura | ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) | ☐ |
| g. Inundaciones | ☒ | h. Tráfico vehicular | ☐ | Otros: | _____ |

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Eddy Rosa Cédula: — Tiempo de residir: 3 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: señalera

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|--|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☒ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☒ |
| g. Inundaciones ☒ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Alexander Nuñez Cédula: — Tiempo de residir: 4 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: comerciante

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: <u>Indigencia</u> |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ✓

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos _____ Ambos ✓ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? aumento de árboles.

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? Tráfico.

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 08/08/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Alvy Lancaster Cédula: — Tiempo de residir: 5 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Corredor de Seguros

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|--|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☒ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☒ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: <u>—</u> ☒ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos _____ Ambos ☒ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? mas trafico _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: 8 años Bella Vista
Nombre: Domingo Galvez Cédula: — Tiempo de residir: 8 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Enfermero

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|--|
| a. Problemas con el agua potable ☒ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☒ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: ☐ _____ |

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No 

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos 4 Aportes negativos 0 Ambos 0 No sabe 0

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué?

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué?

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué?

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Orlando Tumb Cédula: — Tiempo de residir: 1986

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☐ Universidad ☐
4. Actividad que desempeña actualmente: Emplegado

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|--|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☒ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

3 años

Edy Rosa

Andrés Serrano

6 personas, inundaciones, delincuencia,

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista 56
Nombre: Victoria Atencia Cédula: — Tiempo de residir: 30

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Empresaria

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|--|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☒ | Otros: <u>—</u> ☒ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos _____ Ambos ☒ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Victor Maza Cédula: — Tiempo de residir: 28 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: médico

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☒ Otros: _____

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos ✓ Ambos ✓ No sabe _____

¿Cuáles?

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☒ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? aumento de tráfico.

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué?

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué?

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

mejor manera?

corregir aguas negras, en el sótano de construcción.

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Olgia Rosas Cédula: — Tiempo de residir: 6 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☒
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☒ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☐
4. Actividad que desempeña actualmente: ama de casa.

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☒ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos _____ Ambos ☒ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? no me afecta en la zona donde vivo

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/28 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Deanilo Beltrán Cédula: — Tiempo de residir: 12 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☒ Universidad ☐
4. Actividad que desempeña actualmente: —

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☒ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: <u>—</u> |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Misa Bul Cédula: — Tiempo de residir: 22 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Empresario

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | ☒ Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☒ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Mrs Ontayo Cédula: — Tiempo de residir: 8 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Empresario

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☒ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto “HOSPITAL PROFESIONAL”

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto “HOSPITAL PROFESIONAL”; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Margarita Lugo Cédula: — Tiempo de residir: 10 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: administración

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: ☐ _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Román Quiroz Cédula: — Tiempo de residir: 1 año

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☒ Universidad ☐
4. Actividad que desempeña actualmente: —

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: buena

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: <u>—</u> |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ✓

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ✓ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☒ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/20 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Manuel Aponte Cédula: — Tiempo de residir: 1 año

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☒ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: mantenimiento

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | ☒ Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒ _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05-07-23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Aurora Arce Cédula: — Tiempo de residir: 10 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Empresaria

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | ☒ Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☒ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? mala disposición de desechos y aguas negras

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05-04-23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Misa Tupon Cédula: — Tiempo de residir: 8 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: administradora

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05-07-23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Wanda Moreno Cédula: — Tiempo de residir: 12 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: —

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: <u> </u> |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí ☒ ¿Cómo se enteró? Inauguración No ☐

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos ☐ Ambos ☐ No sabe ☐

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05-07-23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Maria Lopez Cédula: — Tiempo de residir: 40 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Pastora

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: ☐ _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 03-07-23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Frank Chen Cédula: — Tiempo de residir: 20 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: administrativo

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|--|
| a. Problemas con el agua potable ☒ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☒ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☒

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

arreglar las aguas negras, todo el area
presenta problemas de agua negra e inundaciones.
La empresa presente.

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Jairo Guzmán Cédula: — Tiempo de residir: 3 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☒ Universidad ☐
4. Actividad que desempeña actualmente: S/P.

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 05/07/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Andrés Scaen Cédula: — Tiempo de residir: 3 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Empresario

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☒ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☒ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: ☒ _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 5/7/22 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Florinda Ortega Cédula: 1-400-23 Tiempo de residir: 5

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☒ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☐
4. Actividad que desempeña actualmente: ama de casa

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|--|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☒ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☒ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: <u>Tráfico</u> |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 5/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Patricia Aguilar Cédula: — Tiempo de residir: 12

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☒ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: — ama de casa

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☒
g. Inundaciones ☒ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: Indigestión

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 5-7-23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Mayra Bethancourt Cédula: _____ Tiempo de residir: 7

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☒ Universidad ☐
4. Actividad que desempeña actualmente: artista

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☒ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☒ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

Aguas Negras

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 5/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Ernesto Rodríguez Cédula: ———— Tiempo de residir: 22

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☒ Universidad ☐
4. Actividad que desempeña actualmente: Jubilado

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☐ Mala ☒

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: <u>————</u> |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ✓ _____

8. ¿Qué tipo de aportes ✓ considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

parques

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 5/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Isaac Amador Cédula: 4-837-587 Tiempo de residir: 20

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☒ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: Jubilado

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☐ Mala ☒

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒ _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

_____ *construir Parques* _____

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EslA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 5/2/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Reynaldo Ontegón Cédula: — Tiempo de residir: 20

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☐ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: Jubilado

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☐ Mala ☒

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: ☐ _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☒ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 5/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Jorge Canache Cédula: 8-375-832 Tiempo de residir: 11

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☐ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: PO Responsa

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☐ Mala ☒

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | ☒ Otros: _____ |

565

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 5/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Arzobispo Cédula: 4-383-331 Tiempo de residir: 17

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☒ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: Contador

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☐ Mala ☒

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☐ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☒ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí ☒ ¿Cómo se enteró? _____ No _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos ☒ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☒ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

_____ *pagar* _____

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto “HOSPITAL PROFESIONAL”

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto “*HOSPITAL PROFESIONAL*”; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 5/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Rafael Toranzo Cédula: — Tiempo de residir: 15

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Empresario

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☐ Mala ☒

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☐ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☒ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí ☒ ¿Cómo se enteró? _____ No ☐

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos ☒ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☒ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 5/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Mano Armiz Cédula: 4-537-838 Tiempo de residir: 9 años

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☒ Universidad ☐
4. Actividad que desempeña actualmente: Contador

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☐ Mala ☒

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | ☒ Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí ☒ ¿Cómo se enteró? _____ No _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos ☒ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☒ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

_____ *agua regia* _____

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 5/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Armando Pizar Cédula: — Tiempo de residir: 1 año

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☐ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: no responder

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☐ Mala ☒

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | ☒ Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí ☒ ¿Cómo se enteró? _____ No ☐

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos ☒ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☒ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

_____ *preguntar* _____

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 5/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Ricardo Molina Cédula: 8-3587-432 Tiempo de residir: 10

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Empresario

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☐ Mala ☒

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☐ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☒ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí ☒ ¿Cómo se enteró? _____ No ☐

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos ☒ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☒ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 5/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Wendy Rodriguez Cédula: — Tiempo de residir: 1 año

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☐ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: NO RESPONDÍO

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☐ Mala ☒

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☐ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☒ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí ☒ ¿Cómo se enteró? _____ No _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos ☒ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☒ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 5/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Jorge Reyes Cédula: — Tiempo de residir: 8 meses

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☐ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: no respondió

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☐ Mala ☒

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☐ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒ _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☒ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

Aguas Negras

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 5/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Luis Ortega Cédula: — Tiempo de residir: 7

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: contador

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☐ Mala ☒

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☐ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☒ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí ☒ ¿Cómo se enteró? _____ No _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos ☒ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☒ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 5/2/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Rogelio Batista Cédula: 2-357-383 Tiempo de residir: 5 meses

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☐ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: NO RESPONDÍO

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☐ Mala ☒

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☐ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☒ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☒ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

Agua y agua

¡Muchas gracias por su participación!

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí ☒ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

Parquios

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: María Rodríguez Cédula: _____ Tiempo de residir: 33

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Jubilada

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☒ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Lina Rodriguez Cédula: _____ Tiempo de residir: 5

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Ingeniería

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí ☒ ¿Cómo se enteró? _____ No ☐

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos ☐ Ambos ☐ No sabe ☐

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

Parkings

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/20 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Dionisio Polanco Cédula: _____ Tiempo de residir: 4

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Ingeniero

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☒ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☒ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí ☒ ¿Cómo se enteró? _____ No ☐

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos ☐ Ambos ☐ No sabe ☐

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Rosio Hernandez Cédula: P-251737 Tiempo de residir: 1

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Ingeniero

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☒ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☒ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí ☒ ¿Cómo se enteró? _____ No ☐

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos _____ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

Buscar estrategias para paso de ambulancia

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Alejandra Jimenez Cédula: _____ Tiempo de residir: 13

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☒ Universidad ☐
4. Actividad que desempeña actualmente: Empresaria

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|---|--|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☒ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☒ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Liliana Yachelene Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Olivia García Cédula: 8-733-4371 Tiempo de residir: 42

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☒

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Empresario

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí ☒ ¿Cómo se enteró? _____ No ☐

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos ☐ Ambos ☐ No sabe ☐

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Ara Grace Cédula: — Tiempo de residir: 12

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Empresario

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒ _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Luisa Rodriguez Cédula: PE-18-278 Tiempo de residir: 11

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Empresario

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☒ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☒ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒ _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EslA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Ruth Apérez Cédula: — Tiempo de residir: 15

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Empresario

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☒ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒ _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Patricio Díaz Cédula: — Tiempo de residir: 41

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☒

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Empresario

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☒ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí ☒ ¿Cómo se enteró? _____ No _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Ricardo Brenes Cédula: 9-191-473 Tiempo de residir: 23

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Contador

II. Aspectos sociales y ambientales

5 ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☐ Regular ☐ Mala ☒

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Manuela Perera Cédula: 4-87-724 Tiempo de residir: 21

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Empresaria

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☒ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ✓

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ✓ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

Arreglar Aguas Pegues

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/2/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Augusto Mendoza Cédula: N-53939 Tiempo de residir: 21

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☒ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: Trabaja

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☐ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒ _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/3/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Oris Gonzalez Cédula: _____ Tiempo de residir: 21

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Empresario

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☒ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Manuela Lejanda Cédula: — Tiempo de residir: 1

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Empresaria

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☒ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí ☒ ¿Cómo se enteró? Propaganda No ☐

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos ☐ Ambos ☐ No sabe ☐

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

Parking

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Jose Parroto Cédula: N-58-975 Tiempo de residir: 25

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☒ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: Retirado

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒ _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

Amigas agua negro

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/2/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Honestta V. Horta Cédula: 1-87-2342 Tiempo de residir: 1

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Empresario

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Donatilo Domínguez Cédula: 6-877-8331 Tiempo de residir: 26

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☒

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☒ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: Tubería

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Esther Rios Cédula: _____ Tiempo de residir: 1

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☒ Universidad ☐
4. Actividad que desempeña actualmente: Amo de casa

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☒ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☒ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí ☒ ¿Cómo se enteró? _____ No ☐

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos ☐ Ambos ☐ No sabe ☐

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Andrés Sotillo Cédula: _____ Tiempo de residir: 28

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☒

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☒ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: Jubilado

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒ _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☐ Desacuerdo ☒ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

Para que sea

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Ricardo Santamaría Cédula: P-888-33 Tiempo de residir: 15

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☐ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: ama de casa

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☒ h. Tráfico vehicular ☒ Otros: Tráfico

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

Parques sustentables

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Rosaura Rondon Cédula: — Tiempo de residir: 11

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☐ Universidad ☐
4. Actividad que desempeña actualmente: Cuapa de Casa

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|--|--|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☒ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☒ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☒ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☒ | Otros: <u>Polución</u> |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/5/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Oscar Miller Cédula: 3-859-94 Tiempo de residir: 30

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☒
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒
4. Actividad que desempeña actualmente: Jubilado

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|---|---|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☐ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☐ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☐ | h. Tráfico vehicular ☐ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

aguas negras

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 4/7/22 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Walter Ross Cédula: 1-97-787 Tiempo de residir: 31

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: INGENIERO

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

Paseo de ambulancias

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Patricia Becerra Cédula: — Tiempo de residir: 32

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☐ 50-69 ☒ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☒

4. Actividad que desempeña actualmente: Ingeniero

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☐ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 2/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Estela Pove Cédula: N-287221 Tiempo de residir: 11

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☐ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: Amo de casa

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☒ h. Tráfico vehicular ☒ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ✓ _____

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ✓ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Letty Ostia Cédula: 3-387-222 Tiempo de residir: 19

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☒ 30-49 ☐ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☐ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: ama de casa

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☐ h. Tráfico vehicular ☒ Otros: _____

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto “Hospital Profesional”?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Eduardo Montero Cédula: 4-237 2398 Tiempo de residir: 15

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒
2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐
3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Técnico ☐ Universidad ☐
4. Actividad que desempeña actualmente: Amo de casa

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

- | | | |
|--|--|---|
| a. Problemas con el agua potable ☐ | b. Delincuencia ☒ | c. Transporte ☐ |
| d. Presencia de aguas negras ☒ | e. Basura ☐ | f. Apagones (servicio eléctrico) ☐ |
| g. Inundaciones ☒ | h. Tráfico vehicular ☒ | Otros: _____ |

III. Percepción del proyecto

7. ¿Tiene usted conocimiento previo del proyecto "Hospital Profesional"?

Sí _____ ¿Cómo se enteró? _____ No ☒

8. ¿Qué tipo de aportes considera usted que este proyecto puede generar en la comunidad?

Aportes positivos ☒ Aportes negativos _____ Ambos _____ No sabe _____

¿Cuáles? _____

9. ¿Cuál es su percepción con relación a la ejecución de este proyecto?

De acuerdo ☒ Desacuerdo ☐ No cuenta con una opinión formada ☐

¿Por qué? _____

10. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, ocasionaría la ejecución del proyecto al ambiente?

¿Por qué? _____

11. ¿Cuáles cambios o impactos considera usted, que ocasionaría la ejecución del proyecto a la comunidad?

¿Por qué? _____

12. ¿Qué sugerencia daría usted a la empresa promotora, para que el proyecto se desarrolle de la mejor manera?

¡Muchas gracias por su participación!

Encuesta de Opinión Ciudadana
Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II
Proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"

Estimado(a) Sr.(a), la presente encuesta tiene como objetivo conocer su opinión referente al desarrollo del proyecto "HOSPITAL PROFESIONAL"; el cual se ubicará en calle Federico Boyd con calle 48, en el corregimiento de Bella Vista, distrito y provincia de Panamá. Este ejercicio forma parte del proceso de elaboración del Plan de Participación Ciudadana para el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría II del proyecto en mención.

Fecha: 6/7/23 Comunidad: Bella Vista
Nombre: Quynia Rivera Cédula: 4-83-538 Tiempo de residir: 16

I. Características del encuestado

1. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

2. Edad: 18-29 ☐ 30-49 ☒ 50-69 ☐ 70 años o más ☐

3. Escolaridad: Sin escolaridad ☐ Primaria ☒ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☐

4. Actividad que desempeña actualmente: Amo de casa

II. Aspectos sociales y ambientales

5. ¿Cómo evalúa usted la condición del ambiente en la comunidad?

Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

Explique su respuesta: _____

6. ¿Cuáles de los siguientes problemas sociales afectan a la comunidad?

a. Problemas con el agua potable ☐ b. Delincuencia ☐ c. Transporte ☐
d. Presencia de aguas negras ☒ e. Basura ☐ f. Apagones (servicio eléctrico) ☐
g. Inundaciones ☒ h. Tráfico vehicular ☒ Otros: _____