

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

Agradezco A la Dra. Jaquelin Vazquez
Por su excelente atención. Y si yo tuviera
que calificar su trabajo, la calificaria 11

Gracias Dra.

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

Les agradezco su fina atención médica recibida por mi Maericio Beceira Salas de la Torre Quirúrgica en la cama 60 del 11 de Septiembre al 13 del mismo mes.

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

Felizidades Por mi recuperación a la doctora Vazquez Dios la bendiga por haberme mandado a rehabilitación
Gracias a Dios y a la Doctora Vazquez me estoy recuperando.

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

¡Hola! Sr. Director, lo quiero felicitar por su excelente personal que me atendió en terapia Física, tengo 3 años acudido a este Hospital y no me puedo quejar del buen trato que me han dado, doy gracias a Dios porque mi salud cada día mejora más.

Felicidades y un fuerte abrazo

Lic. Garza y Lic. Blanco.

Mi número telefónico de casa es 58 56 59 70.

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

Soy paciente de esta especialidad en la que fui atendido, instalaciones de 10, trato amable y humano de los doctores de 10 y personal igualmente de 10 y sigan así en las demás especialidades; a propósito neurocirugía de 10, otomano de 10.

Sigan así

Gracias
~

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

Gracias estoy muy agradecido con el Lic. Calzada
Mi terapeuta. Gracias a Dios y a el Lic. Calzada
Mi recuperación va muy bien.
Muchas felicitades Lic. Calzada.
Dios lo bendiga.

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

Felicitación a la Srta Claudia Gonzalez por la gentileza de su trato, acorde con los cánones de la ética y consideración que debería ser la norma de todo el personal médico.

También al Dr. Carrasco y Dr. Villas por su gentileza y profesionalismo y trato humanitario.

El enfermo es mi hermano.

Dra. Y. Rocío Peña. Alonso.
(Patóloga)

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de

Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

La empleada Patricia y todo el personal nos dieron las atenciones dignas y de muy buena manera y buen trato.

Gracias a esos tratos han salido adelante.
Gracias a todo el personal del este Hospital.

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y he

Laboratorio de pediatría

31-ago-2018

Felicito ampliamente a los doctores que toman las muestras de sangre, ya que son muy amables con todos pero especialmente con los niños y saben hacer que los niños no sientan miedo.

Rocio Hdez M.

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

Agradesco Infinitamente, La atención y servicios recibidos por el Hospital General de México en especial por el pabellón de UROLOGIA, Unidad 105-A Al Medico JORGE ARTURO RUIZ; por su Profesionalismo y atención, cuidado, compromiso a sus pacientes.

Muchas Gracias Doctor.



Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

Yo Olga Ledia Villa Navajo les Agradesco a estas grandes personas El maravillosos maestro el Doc. Leopoldo Garduño, El doctor que me opero del riñon Miguel Angel Hernandez, y el Doctor que me opero Adrian Ramirez Beltral gracias y dios los bendice. La doctora Jenny, Jerry,

Dios los calme de Sabiduria para que sigan ayudando a la gente gracias.

Lic Impermeria de Urologia Matutino, Vespertino
Gracias enfermeras Rosalia Flores Simon,
Lourdes, Gonzalez Jimenez, Josefina Chagollan
Dios las bendice por su buen trato gracias

C/ Olga Ledia Villa Navajo

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

A quien corresponda:

Deseo agradecer las atenciones recibidas por parte del personal durante la cirugía de cataratas de mi Señor Padre Francisco Gómez Valdéz. Agradezco especialmente la atención del Señor Marcos Ibarra en el área de cuidado en ~~domitorio~~ y del doctor Víctor Muvillo. Les estaremos eternamente agradecidos.

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

Gracias por el servicio y la atención que nos proporcionan y gracias por su excelente organización, eficiencia y actitud de servicio



Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

MUCHAS GRACIAS AMIGO MARCOS ENTIERMEDO OFTOMOLOGÍA
ME ATENDIO MUY BIEN, CORDIAL Y AMABLE. SIGUE ASI!!
FUE LA MEJOR DE CAS ATENDIMTS

MUCHAS GRACIAS AMIGO!!

JOSE MANUEL NIETO TRESO CAM 24 DE OFTOMOLOGIA



Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

Agradezco la Atención recibida en particular
al Enfermero Marcos Ibarra Santiago del Servicio
de Otorrinolaringología, por la excelente atención y
por ser muy humana. Felicitaciones

Soy familiar del paciente; Sergio Juárez campal
mi nombre es: María Trinidad Rutina Jiménez

maria trinidad (R)

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

YO FELIPE TAPIA FLORES Tube una cirugía
en el Hospital General de México a quien
agradezco los servicios del doctor y enfermero
MARCOS IBARRA

Gracias por su atención
y capacidad

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

Quiero felicitar y sobre todo agradecer a las enfermeras:
Enl General Zoila Patricia, Lic. enf. Flores Simon Rosalia,
y a ^{la} Lourdez Gonzales Jimenez, por su destacada labor como
enfermeras, ya que nuestra paciente necesita apoyo y atención
extraordinarios y ellas nos lo brindaron con la mejor disposición



Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

Por este conducto, me permito solicitar ampliamente a la Lic. Enf. Flores Simón Rosalva por su servicio a la sociedad de manera profesional con Énfasis a la población de pacientes del Área de Urología del Hospital General de México.

Entomero del turno matutino.

ATENTAMENTE

Rosalva Ramírez Cortez
familiar de la paciente (Esposo)

Rosa Lydía Sánchez Cortez

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.


Por este medio reconozco todas las atenciones brindadas a mi persona por los servicios médicos especializados del doctor David Villareal.

Agradamente

Muchas gracias

Paciente de la Cama 35

Bendiciones.

Rosa Lydia Sánchez Cofre 

T.

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hecho

Hola, solo para comentar que la atención medica es muy buena y les agradezco que fomenten medicos buenos dentro del hospital.

Frida Solís
D.R.

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

la Srita ELIZABETH SECRETARIA DEL CONTROL
PLANTA BAJA SERVICIO DE ALERGIA ES UNA EXCELENTE
PERSONA Y PROFESIONAL FELICIDADES

SOY PAPA' DE UN PACIENTE DEL SERVICIO DE
ALERGIA.

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

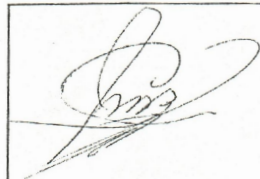
"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

felicito a la Lic Mayra menses, Por ser éste
Su día, y Por su trabajo excelente y respetuoso
con los Pacientes. Gracias Por ser así



Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005:

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa".

DEVEDSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

A quien corresponda:
Me permito felicitar a todo el Personal del Depto. de Oncología "Radio Terapias" Desde los Doctores, Supervisores, trabajadoras sociales, enfermeras y hasta el más humilde empleado, hacen su trabajo con excelencia. A mi me han tratado muy bien, con educación y respeto, gracias por ser así. Felicidades a todos,



Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

buenas tardes soy familiar de un paciente de Oncología escribo estas palabras para felicitar y agradecer el atento servicio que otorga la Srta Paty en su buen trabajo que realiza en esta area muchisimas gracias

Paty

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005:

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

En terminos generales he
recibido muy buena atención
por parte de todo
el personal

Gracias...

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

A quien corresponda:

Hago de su conocimiento que la Dra. Alma Guzmán Santiago, es una persona eficiente, servicial, da atención con educación, cordialidad, resuelve nuestras dudas, apoya cuando es requerido. Yo estoy a gusto con sus servicios.

Espero tomen en cuenta y valoren su trabajo de la Dra. Alma. Gracias.

Jesira Valdes H.

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

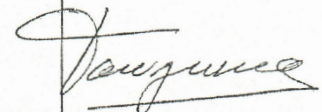
"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

4 QUERER CORRESPONDA, ABO/17/18
CON LA PRESENTE COMUNICACION, DESEO
EXPRESAR, MI AGRADECIMIENTO Y
RECOMENDACION, SOBRE LA SCRITA
MA ELENA LOPEZ MARIU, RECEPCIONISTA
DE ONCOLOGIA - QUIMIOTERAPIA. POR
SU EXCELENTE DISPOSICION, TRATO Y
PACIENCIA CON LOS PACIENTES.
AFECTIVAMENTE NITRA MARTA DANCONIA



Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO

Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

Hola.

Les Agradezco la Atención Rapida y oportuna. Sigam con su procedimiento

Dios los Bendiga

Felicidades...

Firma o huella digital

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley en los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO