Texas Children's Hospital

FORMA PARA NOMINAR A ENFERMERAS(OS) EXTRAORDINARIAS(OS) PARA RECIBIR EL PREMIO DAISY

Texas Children's Hospital

Fecha: _____

El premio "Daisy Award" es un programa para premiar la excelencia en enfermería. Este premio fue creado por la fundación Daisy: para dar reconocimiento a las aptitudes clínicas, y la extraordinaria compasión y atención que muestran las/los enfermeras(os) todos los días.

Deseo nominar a la(el) enfermera(o) _____de la unidad/departamento _____
(Nombre y Apellido)
para recipiente merecedor(a) del Premio DAISY. Esta enfermera(o) ejemplifica el tipo de enfermero que tanto los pacientes y sus familias como los doctores, enfermeras y el equipo de atención a la salud identifican con un modelo ejemplar a seguir.

Por favor escriba <u>detalladamente</u> una situación específica con un paciente durante la cual usted observó a esta (e) enfermera(o) aportar atención experimentada. (Si necesita más espacio, por favor escriba en la parte posterior de esta forma).

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Es usted: ☐ Empleadp ☐ Paciente ☐ Visitante/Pariente
☐ Voluntario ☐ Médico ☐ Otro

Su nombre y número telefónico: _____

La persona recipiente de este premio recibirá un certificado enmarcado, un prendedor exclusivo del premio Daisy y una escultura tallada a mano en piedra titulada "El toque del Sanador".

Los empleados deberan entregar sus nominaciones al (la) Director(a) Adjunto(a) de su unidad. Las familias o visitantes podran presentar sus formas de nominacion a la secretaria de la unidad o por correo electrónico a daisy award@texaschildrenshospital.org.
También pueden enviar sus nominaciones por correo postal a: Daisy Award
6621 Fannin St. MC 1-1410
Houston, TX 77030