



Quiere agradecer a su enfermero(a) favorito(a) por su cuidado extraordinario?

FORMULARIO DE NOMINACIÓN

Nombre del/de la enfermero(a) que está nominando:

Unidad donde trabaja este(a) enfermero(a):

Por favor, describa una situación específica o una historia que muestre claramente cómo este(a) enfermero(a) marcó una diferencia significativa en su cuidado. Puede usar la parte posterior de este formulario y hojas adicionales.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN Y NOMINACIÓN

Los ganadores del Premio DAISY son la personificación de la excepcional experiencia del paciente de Valley View. Estos enfermeros muestran un nivel de excelencia constante a través de sus conocimientos clínicos y su extraordinario cuidado compasivo, y son reconocidos como ejemplos destacados en nuestra comunidad de enfermeros.

ACERCA DE LA FUNDACIÓN DAISY

La Fundación DAISY fue establecida en 1999 por la familia de J. Patrick Barnes, quien murió a los 33 años de complicaciones de la enfermedad autoinmune Púrpura trombocitopénica idiopática (PTI). (DAISY son las siglas en inglés de enfermedades que atacan el sistema inmunológico). Durante las ocho semanas que Pat estuvo hospitalizado, su familia se quedó sorprendida por el cuidado y la compasión que los enfermeros brindaron no solo a Pat, sino a toda la familia. Así que, una de las metas que establecieron al crear una Fundación en memoria de Pat fue reconocer a los extraordinarios enfermeros que marcan la diferencia en la vida de tantas personas por el trabajo sobrehumano que realizan cada día.

¿QUÉ ES EL PREMIO DAISY?

El Premio DAISY es un programa internacional que recompensa y celebra la destreza clínica y el cuidado compasivo extraordinarios que brindan los enfermeros todos los días. Valley View se enorgullece de ser Socio del Premio DAISY y reconocer cada trimestre a uno de nuestros enfermeros con esta distinción especial.

CÓMO NOMINAR A UN ENFERMERO EXTRAORDINARIO

Los pacientes, visitantes, enfermeros, médicos y empleados pueden nominar a un(a) enfermero(a) merecedor(a) llenando este formulario y depositándolo en la urna o enviándolo a Jackie Kaminski a: 1906 Blake Ave; Attentic Education Department. Una versión electrónica está disponible para los empleados del hospital en la intranet.



VALLEY VIEW

Gracias por tomarse el tiempo de nominar a un enfermero extraordinario para este premio. Por favor, cuéntenos sobre usted, de manera que podamos incluirle en la celebración de este premio si el enfermero que usted nominó es escogido.

Su nombre: _____
Unidad: _____ Teléfono: _____
Email: _____ Localizador: _____

Soy (por favor, marque uno):
RN ___ Paciente ___ Familiar/Visitante ___
MD ___ Personal ___ Voluntario ___

Fecha de nominación:
Las nominaciones que se reciban al finalizar el trimestre se tendrán en cuenta para el Premio DAISY del próximo trimestre.

Por favor, deposite esta nominación en la urna a la entrada del hospital.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Jackie Kaminski 970.384.6687 o Nancy Smith 970.384.6686.

The Daisy Award
FOR EXTRAORDINARY CARE!

FORMULARIO DE
INFORMACIÓN Y
NOMINACIÓN

