

# Formulario de Nominación para el Premio DAISY



Gracias por tomar el tiempo para nominar a una excepcional enfermero/a para este premio. Debido a que todas las nominaciones son el resultado del cuidado extraordinario, todos los nominados son reconocidos, además del Premio honorífico DAISY.

Nomino a \_\_\_\_\_ de la \_\_\_\_\_  
Unidad/departamento en el Centro Médico Valley como la persona que merece el Premio THE DAISY.

El enfermero/a (marque todo lo que aplique):

- Demuestra colaboración en las relaciones de trabajo
- Es un ejemplo de excelencia en enfermería, como el modelo a seguir para la profesión de enfermería
- Demuestra empatía y actitud de cuidado en todas las situaciones
- Significativamente "hace la diferencia" en la vida del paciente

Por favor, díganos la historia de cómo este enfermero/a demuestra claramente las cualidades de la nominación del Premio DAISY. Tenga la libertad de adjuntar otra hoja si fuera necesario.

---

---

---

---

## ¿Quién está haciendo ésta nominación?

Por favor, cuéntenos acerca de usted, de modo que podamos incluirlo/a en la celebración de este premio si el enfermero/a que usted nominó es seleccionado para recibir el Premio DAISY.

Soy (favor marque uno):  Paciente  Familia/ Visita  Médico  Enfermero/a registrado  Voluntario

Su Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de la nominación \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

## Cómo nominar a una Enfermera Extraordinaria

Utilice este formulario para nominar a una enfermera que se merece y colóquelo en la caja de Nominación para el Premio DAISY localizada a través del hospital o envíe este formulario a:

Nursing Services/DAISY Award  
Valley Medical Center, M/S VMC 1-019  
PO Box 50010  
Renton, WA 98058-5010

**UW Medicine**

VALLEY  
MEDICAL CENTER

Remarkable things happen here.™



**Solo para la administración / For Managers Only** I acknowledge that this nurse is in good standing.

Signed \_\_\_\_\_ Title \_\_\_\_\_