



**El Premio MARGARITA Para Enfermeras Extraordinarias Hoja de Nominación**

Me gustaría nominar a \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ unidad/departamento como receptor que merece el Premio MARGARITA (DAISY award). Las habilidades clínicas y especialmente la atención compasiva de esta/e enfermera ejemplifican el tipo de enfermera que nuestras pacientes, sus familias y nuestro personal reconocen como un modelo de conducta maravilloso. Ella/él consistentemente cumple con todo el criterio siguiente:

- Compromiso inflexible al cuidado compasivo, ético y de calidad.**
- Dedicación a proveer servicio extraordinario con cada oportunidad.**
- Compromiso a mejorar la calidad de vida.**
- Respeto para todos.**

Por favor describa una situación involucrando la enfermera que usted está nominando que claramente demuestra que él/ella cumple con el criterio para El Premio MARGARITA.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Gracias por tomar el tiempo para nominar una enfermera extraordinaria para este premio. Por favor díganos algo sobre usted, para que le podamos incluir en la celebración de este premio en el caso que la enfermera que usted escogió se premiada.

Nombre \_\_\_\_\_ Unidad \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Pager \_\_\_\_\_

Yo soy (por favor escoja uno:) Enfermera \_\_\_\_\_ Paciente \_\_\_\_\_ Familia/Visitante \_\_\_\_\_

Doctor \_\_\_\_\_ Personal \_\_\_\_\_ Voluntario \_\_\_\_\_



Fecha de nominación \_\_\_\_\_

Las nominaciones recibidos antes del 15 del mes serán consideradas para el Premio MARGARITA del siguiente mes.

Reconocimiento del Gerente \_\_\_\_\_

Yo reconozco que esta/e enfermera/o están en buena posición.

Firmado: \_\_\_\_\_

Título \_\_\_\_\_

Por favor entregue esta nominación al Professional Development Council (Comité de Desarrollo Profesional) Zip 2090

**Del Correo desde afuera del Hospital:**

**The Nebraska Medical Center  
Clarkson Tower  
Professional Development Council (DAISY)  
4350 Dewey Ave  
Omaha NE 68105-7580**