



# Guía del paciente

## Información importante para su estadía

**Wellstar North Fulton Medical Center**

3000 Hospital Boulevard, Roswell, GA 30076

# Bienvenida



Bienvenido a Wellstar North Fulton Medical Center. Nos sentimos honrados de que nos haya elegido para sus necesidades de atención médica y estamos comprometidos a brindar atención médica de primer nivel a todas las personas, en todo momento.

Ya sea que venga en condición de paciente, familiar o amigo, los miembros de nuestro equipo están comprometidos a hacer que su experiencia aquí sea placentera. Nuestro hospital cuenta con 202 camas y presta servicio a North Fulton y la comunidad circundante a través de más de 1000 empleados, 600 médicos y 200 voluntarios, todos comprometidos a cuidar a los pacientes con compasión, aspirar a la excelencia y respetar todas las opiniones.

Esta guía está diseñada para brindarle información útil durante su estadía. Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda adicional, hable con su enfermero, comuníquese con nuestro equipo de Experiencia del Paciente al (770) 751-2858.

Reciba mis mejores deseos para su salud y bienestar.

Sinceramente,  
Callie Andrews  
Presidente de Wellstar North Fulton Medical Center  
Vicepresidente sénior de Wellstar Health System

## Directorio telefónico

### Números importantes:

Principal	(770) 751-2500
<b>Respuesta rápida</b>	<b>(770) 410-4458</b>
Experiencia del Paciente	(770) 751-2951
Administración	(770) 751-2512
Facturación	(866) 904-6871
Cafetería	(770) 751-2606
Coordinación de la Atención	(770) 751-2743
Tienda de regalos	(770) 751-2574
Historias Clínicas	(770) 751-2679
Operador	0
Seguridad	(770) 751-2911
Salud Espiritual	(770) 751-2960
Voluntarios/Servicios de acompañamiento de pacientes	(770) 751-2601

### Manténgase conectado con su salud a través del portal para pacientes MyChart.

#### Atención médica a su alcance y en el momento que desee

Regístrate en MyChart hoy mismo.



Acceda a su historia clínica en cualquier momento y en cualquier lugar. Ya sea que esté en casa o sobre la marcha, nuestro nuevo portal para pacientes MyChart almacena su información médica de forma segura y la pone a su disposición las 24 horas del día, los 7 días de la semana. MyChart incluso permite a su equipo de atención médica de Wellstar acceder rápidamente a información vital en cualquier momento para ayudarle a mantener un buen estado de salud.

#### Beneficios y capacidades del portal para pacientes MyChart:

- Proteger la información médica
- Gestionar sus citas
- Solicitar resúrtidos de recetas
- Ver los resultados de sus pruebas
- Comunicarse con su proveedor
- Ver estados de cuenta y pagar facturas
- Agilizar el registro
- Almacenar información en tiempo real
- Participar en Share Everywhere

#### Cómo empezar:

Puede registrarse para crear una cuenta Wellstar MyChart en cualquiera de nuestras instalaciones de Wellstar o registrarse en línea en [mychart.wellstar.org](http://mychart.wellstar.org).

- Si se le ha asignado un código de activación, seleccione «Registrarse (tengo un código)».
- Si no tiene un código, seleccione «Registrarse (no tengo código)» y solicite un código de activación. Revise su correo electrónico para obtener su código de activación de MyChart.



Descargue la aplicación MyChart de la App Store o Google Play.

#### Acceso rápido a su historia clínica y resultados.

Wellstar ahora ofrece un acceso aún más amplio a su información médica y un acceso electrónico más fácil a su historia clínica. En lugar de esperar a que los proveedores revisen la información antes de ponerla a su disposición, todos los resultados de las pruebas (excepto los de VIH y genética) y las notas de los proveedores se publicarán a través del portal para pacientes MyChart de Wellstar apenas estén disponibles. Si aún no utiliza MyChart, regístrate hoy mismo en [mychart.wellstar.org](http://mychart.wellstar.org).

Dado que recibirá sus resultados al mismo tiempo que su proveedor de salud, es posible que no haya una explicación disponible de inmediato. En algunos casos, sabemos que esta demora puede causar inquietud o confusión. Por ello, nuestros equipos clínicos se comprometen a proporcionarle más información sobre cualquier resultado de prueba anormal lo antes posible. Esto generalmente ocurre dentro de los dos días hábiles posteriores a su publicación, tiempo en el cual nuestros equipos clínicos han tenido la oportunidad de revisar sus resultados y están completamente informados antes de entablar una conversación con usted sobre su atención.

¿Cómo va su estadía? ¿Está recibiendo la atención que necesita? ¿Sus médicos y enfermeros están escuchando y respondiendo sus preguntas o peticiones? Nuestro objetivo es brindarle atención de la mejor calidad. Para ello, pedimos la opinión de pacientes como usted.

#### Durante su estadía

Hable con su enfermero o supervisor de enfermería si tiene alguna pregunta o inquietud sobre su atención. Si aun así su problema no se resuelve, comuníquese con Experiencia del paciente al (770) 751-2858. También tiene derecho a presentar su queja ante:

#### Departamento de Salud Pública de Georgia

2 Peachtree St. NW, 15th Floor  
Atlanta, GA 30303  
(404) 657-2700

#### Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente The Joint Commission

One Renaissance Blvd.  
Oakbrook Terrace, IL 60181  
Fax: (630) 792-5636  
Visite [jointcommission.org](http://jointcommission.org) y haga clic en «Report a Patient Safety Event» (Informar un evento de seguridad del paciente).

#### Medicare y Medicaid

##### Para presentar una queja ante Medicare:

Vaya a [medicare.gov](http://medicare.gov) y haga clic en la pestaña «Claims & Appeals» (Reclamaciones y apelaciones) para obtener más información.

##### Para presentar una queja ante Medicaid:

Comuníquese con el Departamento de Servicio al Cliente del Departamento de Salud Comunitaria de Georgia al (404) 657-5726 o 5728.

#### ¿Quiere saber cuál es nuestra calificación?

Puede revisar y comparar las calificaciones de calidad, atención y seguridad de diferentes hospitales en el servicio de comparación de hospitales de Medicare, que utiliza los resultados de la encuesta de evaluación de los usuarios de hospitales sobre los sistemas y proveedores de atención médica (HCAHPS, por sus siglas en inglés) y otros datos: [medicare.gov/hospitalcompare/search](http://medicare.gov/hospitalcompare/search)

También puede encontrar información sobre hospitales a través de estas organizaciones acreditadoras:

- Programa de Acreditación de Centros de Atención Médica (HFAP, por sus siglas en inglés): [hfap.org](http://hfap.org)
- DNV GL Healthcare: [dnvglhealthcare.com](http://dnvglhealthcare.com)
- The Joint Commission: [qualitycheck.org](http://qualitycheck.org)

#### Intérpretes y personas con discapacidad auditiva/visual

Wellstar se compromete a proporcionar una comunicación clara y eficaz a todos los pacientes que atendemos. Informe a un miembro del equipo de Wellstar si necesita un dispositivo o servicio, como una lupa o un intérprete, durante su estadía. Además, puede llamar al Departamento de Interpretación Médica de Wellstar al (470) 793-6846 para coordinar estos servicios que son gratuitos

## Planificación del alta hospitalaria

Una recuperación exitosa comienza con un plan sólido antes del alta hospitalaria. Reduzca las probabilidades de sufrir complicaciones y aumente las probabilidades de tener una recuperación saludable tomando medidas para planificar una transición exitosa desde el hospital.

Elija a un amigo o familiar que lo apoyará durante su estadía en el hospital y cuando le den de alta.

Asegúrese de tener la siguiente información antes del alta:

- **Resumen de alta**

Esto incluye una explicación de por qué estuvo en el hospital, quién lo atendió, qué procedimientos le realizaron y qué le recetaron.

- **Lista de medicamentos**

Esto incluye todos los medicamentos nuevos y anteriores, medicamentos de venta libre, vitaminas y suplementos. Asegúrese de saber cuándo tomar cada uno y qué evitar tomar junto.

- **Recetas médicas**

Asegúrese de que su farmacia tenga sus nuevas recetas y de tener un plan para surtirlas.

- **Pertenencias**

Asegúrese de llevar consigo todos los artículos personales al momento del alta, como teléfonos, llaves, billeteras, medicamentos y documentos médicos, así como gafas, audífonos con accesorios, cargadores y cualquier otro dispositivo electrónico.

- **Instrucciones de atención de seguimiento**

Esto incluye alimentos o actividades que se deben evitar, exámenes o consultas que se deben programar, cómo cuidar las incisiones o usar equipo médico, señales de advertencia que se deben tener en cuenta, ajustes en la vida diaria y a quién llamar si tiene preguntas.

- **Servicios poshospitalarios**

Sepa cuánta ayuda necesitará para bañarse, vestirse, comer, cocinar, hacer compras, tomar medicamentos, cuidar heridas o realizar otras actividades.

- **Recursos locales (Planificación anticipada de la atención médica)**

Pida a su planificador de alta que le ayude a encontrar servicios locales posteriores al tratamiento o grupos de apoyo. Si necesita un centro de rehabilitación, un centro de cuidados especializados u otro servicio, pida al planificador de alta de su unidad que hable con usted acerca de su plan de alta y revise sus opciones.

Para obtener ayuda cerca a su domicilio, visite:

- [medicare.gov/nursinghomecompare/search.html](http://medicare.gov/nursinghomecompare/search.html)
- [medicare.gov/homehealthcompare/search.html](http://medicare.gov/homehealthcompare/search.html)
- [qualitycheck.org](http://qualitycheck.org)

## Patient Rights and Responsibilities

Wellstar Health System is committed to providing quality medical care for every patient in accordance with Wellstar's non-discrimination statement. We support your right to know about your medical condition and your right to participate in the decisions that affect your well-being.

As a patient, or when appropriate, the patient's representative as allowed by law, you have the following rights:

### Respect and Dignity

- To be treated with dignity and receive considerate care that is respectful of your personal beliefs and cultural and spiritual values as consistent with the Mission, Vision and Values of Wellstar Health System;
- To have your family or support persons of your choice and your own physician notified of your admission to the hospital;
- To consent to receive guests of your choice, subject to any clinical restrictions, including a spouse, domestic partner (including same-sex domestic partners), family members or friends, and to withdraw or deny such consent at any time;
- To include or exclude you or all family members and support persons from participating in your care or treatment;
- To the confidential nature of records about your care unless a disclosure is allowed by law;

NEED SPANISH  
TRANSLATION

### Information

- To be informed of the nature of your illness and treatment options, including potential risks, benefits, alternatives and outcomes in terms you can understand;
- To know the names of your primary physician and other practitioners providing your care;
- To have any restrictions on communications discussed with you;
- To access your medical records within a reasonable timeframe and have them explained, unless restricted by law;
- To know that Wellstar Health System is a teaching organization that participates in research;
- To be informed and to give or withhold consent if our facility proposes to engage in or perform research associated with your care or treatment;
- To obtain a full explanation of the bills related to your healthcare services;
- To receive information about outcomes of care, treatment and services needed (including unanticipated outcomes of care, treatment and services);

## Participation

- To request and receive medically appropriate treatment and services within our Medical Center's capacity and capabilities;
- To be involved in decisions about your medical care and treatment plan, including the right to refuse treatment;
- To participate in the development and implementation of your medical care and treatment plan;
- To an interpreter, as necessary, to understand all pertinent communications;
- To formulate advance directives and have them followed;
- To pastoral counseling;

## Safe Care

- To expect reasonable continuity of care, to be updated and to be informed of available care options; to receive care options when care at our facility is no longer appropriate;
- To impartial medical care without regard to race, color, sex, national origin, disability, age, religion, marital status, citizenship, gender identity, gender expression, sexual orientation and/or other legally protected classification;
- To receive care in a safe environment while maintaining your personal privacy;
- To be free from all forms of abuse or harassment;
- To be free from any form of restraint or seclusion as a means of coercion, discipline, convenience or retaliation by staff;
- To access state and community protective services;
- To appropriate assessment and management of your symptoms, including pain;
- To express any concerns or grievances orally or in writing without fear of reprisal.

**NEED SPANISH  
TRANSLATION**

As a patient, or the patient's representative as allowed by law, you and/or your designees have the responsibilities

- To provide accurate information about your present illness and past medical history, including medications;
- To ask questions when you do not understand information or instructions;
- To participate as best you can in making decisions about your medical treatment and carry out the plan of care agreed upon by you and your caregivers;
- To be respectful and considerate of others; threats, verbal abuse, violence or harassment towards others will not be tolerated;
- To observe facility policies and procedures, including those on patient safety;
- To respect facility property and the property of other patients and caregivers;
- To accept the financial obligations associated with your care and request financial assistance if needed;
- To be reasonable in requests for medical treatment and other services.

**NEED SPANISH  
TRANSLATION**  
Thank you for selecting Wellstar as your healthcare provider. If you have special needs, medical or safety concerns, or questions regarding your care during your visit, please speak up. If unresolved, please contact Patient Experience at (470) 644-7125.

Wellstar seeks to treat our patients with fairness and concern, recognizing your needs and satisfying them to the greatest extent possible. For concerns regarding Patient Privacy Rights, call the Privacy Office at (470) 644-0444.

## Department of Community Health

2 Peachtree St, NW 15th Floor  
Atlanta, GA 30303  
Toll Free: 1 (800) 878-6442 | Fax: (404) 657-8935

## The Joint Commission

Mail to: Office of Quality and Patient Safety  
The Joint Commission  
One Renaissance Blvd  
Oakbrook Terrace, Illinois 60181

# Pertenencias y objetos de valor del paciente

## Pertenencias y objetos de valor del paciente

Los pacientes y visitantes son responsables de todas sus pertenencias. Wellstar North Fulton Medical Center no es responsable de reponer artículos perdidos o extraviados. Le recomendamos que traiga únicamente artículos esenciales al hospital y le ofrecemos los siguientes consejos para ayudarle a mantener sus artículos personales seguros.

### Vestuario

El espacio de almacenamiento en las habitaciones de los pacientes es limitado. Es necesario que todos los pacientes cuenten con una bata y zapatillas. Se proporcionan batas de hospital. Le sugerimos que la ropa que use para ir al hospital la envíe a casa con familiares o amigos y que estos le lleven ropa adecuada al hospital poco antes del alta.

### Cuidado de dentaduras postizas

Se pregunta a los pacientes si usan dentaduras postizas o puentes y, de ser así, un miembro del personal les proporcionará un envase para guardarlas cuando no las utilicen. El envase estará etiquetado con el nombre del paciente. Evite colocar las dentaduras postizas en la bandeja de comida, debajo de la almohada, sobre las sábanas o en cualquier lugar oculto donde puedan perderse o tirarse accidentalmente.

### Audífonos

Los audífonos deben conservarse en el estuche original proporcionado al momento de la compra. Si no se dispone del estuche original, el personal de enfermería proporcionará un recipiente etiquetado con el nombre del paciente para guardar los audífonos cuando no estén en uso. No deje los audífonos desprotegidos junto a la cama del paciente o sobre la mesa de noche.

### Anteojos/lentes de contacto

Cuando no se utilicen, es mejor guardar los anteojos y los lentes de contacto en un estuche con el nombre del paciente. Para evitar la pérdida o daño de los anteojos durante la hospitalización, se pide a los pacientes que no los dejen desprotegidos junto a la cama del paciente, en el bolsillo de la bata o sobre la cama.

### Sillas de ruedas, andadores y bastones

Ponga su nombre en todos los artículos necesarios que se lleven al hospital, como sillas de ruedas, andadores y bastones.

## Medicamentos

Lleve al hospital una lista actualizada de los medicamentos que está tomando el paciente. Incluya los medicamentos a base de hierbas y de venta libre, así como medicamentos recetados. Si no cuenta con una lista, lleve los envases de los medicamentos para que el personal pueda crear una lista de medicamentos actualizada. Luego, un familiar o amigo puede llevarse los frascos a casa. Si no es posible enviar los medicamentos a casa, la farmacia puede guardarlos hasta el alta, momento en el cual puede pasar a recogerlos. Los medicamentos traídos de casa no deben guardarse junto a la cama del paciente.

## Objetos de valor

Al ser ingresado al hospital, deje todos los objetos de valor en casa o envíelos a casa con un familiar o amigo. Esto incluye dinero en efectivo, chequeras, tarjetas de crédito, joyas, billeteras, bolsos, artículos electrónicos o cualquier otro artículo que se consideraría una pérdida si se extraviara. Durante el ingreso hospitalario, los pacientes se desplazan para someterse a pruebas, procedimientos y tratamientos o de una unidad de hospitalización a otra debido a su afección. Si no hay miembros de la familia presentes, los artículos valiosos deben entregarse al personal de enfermería para que los coloque en un sobre que guardará en la caja fuerte. No deben dejarse junto a la cama. Se adjunta a la historia clínica un recibo por los objetos de valor guardados en la caja fuerte. Para recuperar los objetos de valor, el paciente los puede solicitar a través del proveedor de atención al paciente, quien luego se comunicará con Seguridad para recuperarlos. La bolsa se abre en presencia del paciente y los objetos de valor se comparan con la lista de contenido. El receptor de los objetos de valor firma la Hoja de seguridad de objetos de valor para completar el proceso.

## Artículos extraviados

A menos que nos los entregue para su custodia, Wellstar no repone los artículos perdidos, aunque podemos revisar nuestra sección de objetos perdidos para encontrar sus artículos. Si usted es/fue un paciente hospitalizado, llame a la unidad que es/fue responsable de su atención. Si usted es/fue un paciente ambulatorio, hable con el responsable del consultorio de la unidad ambulatoria.

## Su privacidad nos importa

Usted tiene derechos de privacidad bajo una ley federal que protege su información médica. Esta ley establece reglas y límites sobre quién puede ver y recibir su información médica. Es importante que usted conozca estos derechos.

### ¿Quién debe cumplir con esta ley?

La mayoría de los médicos, enfermeros, farmacias, hospitales, clínicas, hogares de ancianos y muchos otros profesionales de atención médica y sus proveedores.

Compañías de seguros de salud, seguros médicos cerrados (HMO, por sus siglas en inglés) y la mayoría de los planes de salud grupales de empleadores.

Ciertos programas gubernamentales que pagan por la atención médica, como Medicare y Medicaid.

### ¿Qué información está protegida?

Información que sus médicos, enfermeros y otros proveedores de atención médica incluyen en su historia clínica.

Conversaciones que su médico tiene con enfermeros y otras personas con respecto a su atención o tratamiento.

Su información en el sistema informático de su aseguradora de salud.

Su información de facturación en su clínica.

La mayor parte del resto de información médica sobre usted por parte de personas que deben cumplir con esta ley.

### ¿Qué derechos tiene usted sobre su información médica?

#### Los proveedores y las aseguradoras de salud deben cumplir con su derecho a:

Solicitar ver y obtener una copia de su historia clínica.

Hacer que se agreguen correcciones a su información médica.

Recibir un aviso que le indique cómo se puede usar y compartir su información médica.

Decidir si desea dar su permiso antes de que su información de salud se pueda usar o compartir para ciertos fines, como, por ejemplo, para marketing.

Obtener un informe sobre cuándo y por qué se compartió su información médica para determinados fines.

Presentar una queja.

Para obtener más información, comuníquese con la Coordinación de la Atención al (770) 751-2743.

### ¿Cuáles son las reglas y los límites sobre quién puede ver y recibir su información médica?

#### Para garantizar que su información médica esté protegida de una manera que no interfiera con su atención médica, su información puede usarse y compartirse:

Para su tratamiento y coordinación de la atención.

Para pagar a los médicos y hospitales por su atención médica y ayudarles a administrar sus negocios.

Con su familia, parientes, amigos u otras personas que usted identifique que estén involucradas en su atención o sus facturas médicas, a menos que usted se oponga.

Para asegurarse de que los médicos brinden una buena atención y que los centros de atención especializada estén limpios y seguros.

Para proteger la salud pública, por ejemplo, informando cuando hay un brote de gripe en su zona.

Para hacer los informes necesarios a la policía, como, por ejemplo, informar sobre heridas de bala.

#### Sin su permiso por escrito, su proveedor no puede:

Proporcionar su información médica a su empleador.

Utilizar o compartir su información médica con fines de marketing o publicidad.

Compartir notas privadas sobre sus sesiones de asesoramiento en salud mental.

#### Su información médica

Si cree que su información médica se ha compartido de manera inapropiada, comuníquese con la línea de ayuda de privacidad y seguridad de Wellstar al (470) 644-0444

#### Derecho a presentar una queja

Si cree que se le están negando sus derechos o que su información médica no está protegida, puede presentar una queja ante su proveedor médico, su aseguradora médica o el Gobierno de EE. UU. en [ocrportal.hhs.gov/ocr](http://ocrportal.hhs.gov/ocr)

## Higiene de manos

Todos contribuimos a prevenir la propagación de enfermedades. La presencia de bacterias en las manos puede aumentar sus probabilidades de enfermarse o prolongar la recuperación; por eso es importante que se lave las manos con frecuencia.

### Cuando lavarse las manos

- Antes de preparar o comer alimentos
- Antes de tocarse los ojos, la nariz o la boca
- Antes y después de cambiar el apósito o vendaje de su herida
- Despues de usar el baño
- Despues de sonarse la nariz, toser o estornudar
- Despues de tocar superficies en el hospital

### Cómo lavarse las manos

- Si usa desinfectante de manos: frótese las manos durante unos 20 segundos hasta que estén secas.
- Si utiliza agua y jabón: utilice una cantidad de jabón del tamaño de una moneda de cinco centavos o veinticinco centavos y agua tibia. Lávese ambos lados de las manos, entre los dedos y debajo de las uñas. Frótese las manos durante al menos 15 segundos y luego enjuáguelas. Séquese las manos con papel toalla y úselo para cerrar el grifo y abrir la puerta si es necesario.

El equipo de atención de Wellstar está comprometido a garantizar su salud y su seguridad en nuestras instalaciones. Nuestros proveedores deben lavarse las manos cada vez que ingresen a su habitación y cada vez que se quiten los guantes. Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre la higiene durante su estadía en el hospital, notifique a un miembro de su equipo de atención médica.

## Consejos de limpieza:

Use agua y jabón o desinfectante de manos a base de alcohol debajo de las uñas, entre los dedos y en las palmas y el dorso de las manos. Frótese las manos durante 20 segundos (el tiempo que tarda en cantar el «Cumpleaños feliz» dos veces).



## Voluntades anticipadas

Una de las decisiones más importantes que puede tomar sobre su atención médica es completar un documento de voluntades anticipadas. Las voluntades anticipadas son documentos legales que permiten a su familia y a sus proveedores de atención médica conocer sus deseos con respecto al tipo de atención que desea recibir, especialmente al final de la vida. Las voluntades anticipadas solo entran en vigor en el momento en que no pueda hablar por sí mismo.

### Voluntades anticipadas para atención médica de Georgia

Las voluntades anticipadas para atención médica de Georgia es un documento con dos componentes: el testamento vital y el representante de atención médica.

La sección de testamento vital describe sus preferencias para los tratamientos médicos que desea o no recibir al final de su vida. Aquí puede incluir sus deseos sobre resucitación cardiopulmonar (si su corazón se detiene), respiración mecánica (si deja de respirar) y/o nutrición e hidratación artificiales (qué hacer si no puede comer o beber por la boca).

La sección del representante de atención médica le permite designar a alguien como su representante de atención médica (HCA, por sus siglas en inglés). Esta persona debe conocer sus deseos en materia de atención médica y es a quien usted elige para que tome decisiones médicas en su nombre en caso de que usted no pueda hacerlo. Es importante que elija a alguien en quien confíe, ya sea un familiar o un amigo cercano.

### Complete sus formularios

Lleve una copia de su documento de voluntades anticipadas el día de su procedimiento para que su información y deseos más actualizados estén archivados. No es necesario contar con un abogado ni un notario para completarlo. Para obtener más información y obtener una guía y documentos de planificación de voluntades anticipadas para atención médica de Georgia, hable con cualquier miembro de su equipo de atención médica.

### Recursos

Puede encontrar una copia de las voluntades anticipadas para atención médica de Georgia y otros recursos útiles en [wellstar.org/advancecareplanning](http://wellstar.org/advancecareplanning).

Si desea reunirse con un facilitador capacitado en planificación de voluntades anticipadas o si tiene preguntas, llame al (470) 956-5812 o envíe un correo electrónico a [acp@wellstar.org](mailto:acp@wellstar.org)

## PLANIFICACIÓN ANTICIPADA DE LA ATENCIÓN MÉDICA



Apunte con la cámara de su teléfono aquí para comenzar

## Cuidador de primera clase



## Decir «**gracias**» puede tener un gran impacto.

Si está agradecido por la atención que usted o su ser querido reciben, puede brindar su reconocimiento a un miembro del equipo de Wellstar, médico, enfermero, personal de servicios de limpieza o cualquier persona con la que esté agradecido con un obsequio que lo reconozca como **Cuidador de primera clase**. Como organización sin fines de lucro, cada dólar donado a Wellstar Foundation por colaboradores como usted fortalece nuestra misión, al mismo tiempo que reconoce a las personas que cuidan a nuestros pacientes y comunidades todos los días.

**Reconozca a su cuidador hoy. Haga una donación virtual fácil y segura en [wellstar.org/wccg](http://wellstar.org/wccg) o escanee el código QR.**



Apunte con la cámara de su teléfono aquí para comenzar

**Wellstar Foundation**

## Reconocimiento a un cuidador excepcional

### Hay cuatro formas sencillas de brindar reconocimiento

Para obtener más información o nominar a alguien, escanee los códigos QR a continuación o envíe un correo electrónico a Experiencia del paciente a [NFH-PatientExperience@wellstar.org](mailto:NFH-PatientExperience@wellstar.org).



**ShineWell**

Cada día nos esforzamos por marcar la diferencia, porque incluso la acción más pequeña puede tener un gran impacto en nuestra misión de mejorar la salud y el bienestar de cada persona que atendemos. Los miembros de nuestro equipo están comprometidos a brindarles a nuestros pacientes y sus familias atención y apoyo de primer nivel; en otras palabras, ¡nos hacen brillar! Servir a nuestras comunidades es un privilegio y queremos asegurarnos de que se reconozca la atención excepcional.

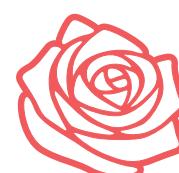
Consulte con un enfermero jefe si está interesado en nominar a un miembro del equipo Wellstar para un reconocimiento especial.

### El Premio DAISY

**El Premio DAISY** es un programa internacional que recompensa y celebra la extraordinaria competencia clínica de los enfermeros y la atención compasiva que quebrindan Brindan todos los días. Wellstar se enorgullece de ser miembro del premio DAISY y reconoce mensualmente a uno de nuestros enfermeros con este honor especial.



El Premio DAISY  
Apunte con la cámara de su teléfono aquí para comenzar.



### El Premio ROSE

**El Premio de reconocimiento a la excelencia en el servicio** (ROSE, por sus siglas en inglés) reconoce a un miembro destacado del equipo de apoyo. Los destinatarios se esfuerzan al máximo para brindar un servicio compasivo y promover la excelencia en la atención todos los días.

### Reconocimiento a proveedores de salud

Nuestros médicos y proveedores se esfuerzan al máximo para mantener la salud de las personas de nuestras comunidades. Este premio reconoce a los proveedores cuya dedicación, compasión y experiencia plasman los principios PeopleCare, brindando atención experta con un toque personal y alentando a sus pacientes y compañeros de equipo.



## Notas

## Notas



**Wellstar**

**Wellstar North Fulton Medical Center**

3000 Hospital Boulevard, Roswell, GA 30076  
(770) 751-2500

WS708\_REV0925