



My name:  
(Mi nombre)



UNIVERSITY OF ILLINOIS  
Hospital & Health Sciences System

Pediatrics



Primary Doctor:  
(Medico Primario)



Room Number:  
(Número de habitación)

???



Today's Date:  
(Fecha de hoy)



Nurse:  
(Enfermera)

RN IP Phone:  
(Teléfono de RN)



Phone Number:  
(Número de teléfono)



Nurse Tech  
(Technico de Enfermera)

NT IP Phone:  
(Teléfono de NT)



Medical Team:  
(Equipo Medico)

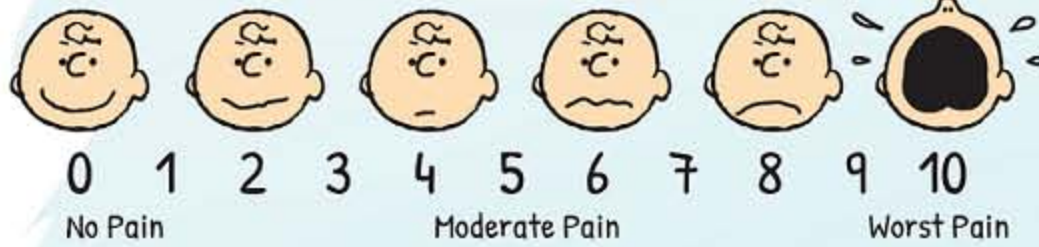


Scheduled tests/ Procedures:  
(Exámenes y Procedimientos)



Diet/Formula:  
(Dieta / Formula)

Pain Management is OUR Goal!  
¡El control del dolor es NUESTRA Meta!



Pain Goal:  
(Meta de dolor)



Next dose due:  
(Próxima dosis)

Today's Plan:  
(Plan para hoy)

For Procedural Pain, I Would Prefer...  
(Prefiero Para Reducir El dolor de procedimiento)

- JTip
- EMLA
- Sucrose
- Buzzy



Patient/ Family  
Questions/ Comments:  
(Preguntas o comentarios del paciente o los familiares)

Goals for Discharge  
(Meta de dar de alta)



Discharge Time:  
(Hora De alta)

Purposeful Rounding  
(Redondeo con Propósito)

I will be back at \_\_\_\_\_ (5 minutes before or after)  
Voy a volver a \_\_\_\_\_ (5 minutos antes o despues)

Intake:  
(Consumo)

Output:  
(Salida)

- Pain (Dolor)
- Personal/ Potty (Personal/ Baño)
- Positioning (Posicionamiento)
- Privacy (Privacidad)
- Pump (Pompa)