



Inpatient Medical Team

	Date:	Date:	Date:	Contact Info Office # / Pager
Attending Physician	1 st Shift	1 st Shift	1 st Shift	
	2 nd Shift	2 nd Shift	2 nd Shift	
	3 rd Shift	3 rd Shift	3 rd Shift	
GI Fellow	1 st Shift	1 st Shift	1 st Shift	
	2 nd Shift	2 nd Shift	2 nd Shift	
	3 rd Shift	3 rd Shift	3 rd Shift	
Pediatric Resident	1 st Shift	1 st Shift	1 st Shift	
	2 nd Shift	2 nd Shift	2 nd Shift	
	3 rd Shift	3 rd Shift	3 rd Shift	
Senior Resident	1 st Shift	1 st Shift	1 st Shift	
	2 nd Shift	2 nd Shift	2 nd Shift	
	3 rd Shift	3 rd Shift	3 rd Shift	
Pediatric Radiologist	1 st Shift	1 st Shift	1 st Shift	
	2 nd Shift	2 nd Shift	2 nd Shift	
	3 rd Shift	3 rd Shift	3 rd Shift	
Nurse	1 st Shift	1 st Shift	1 st Shift	
	2 nd Shift	2 nd Shift	2 nd Shift	
	3 rd Shift	3 rd Shift	3 rd Shift	

