



RECONOCIMIENTO DEL DIRECTIVO AVANZADO

(PARA ADULTOS SOLAMENTE 18 O MAYORES)



Un Directivo Avanzado de Atención Médica (AHCD, por sus siglas en inglés) le permite opinar sobre su tratamiento y como desea ser tratado si se enferma gravemente. Por favor solicite a un miembro de CMC en la recepción para obtener una copia del paquete de AHCD de California.

RECONOCIMIENTO DEL PACIENTE DEL DIRECTIVO AVANZADO DE ATENCIÓN MEDICA (AHCD) INFORMACIÓN RECIBIDA

_____ Me han informado sobre mi derecho a realizar un AHCD.
(Iniciales)

_____ Entiendo que no estoy obligado o obligada a tener un AHCD para recibir tratamiento médico en este centro de atención médica.
(Iniciales)

Por favor marque uno: He ejecutado un AHCD o No he ejecutado un AHCD.