

Formulario de Directivas por Adelantado

ESTE FORMULARIO DEBE SER LLENADO Y PROMINENTEMENTE FIJADO EN EL EXPEDIENTE MÉDICO DEL MIEMBRO

Sección I. Información acerca de las Directivas Anticipadas Proporcionada a Miembros (para ser marcado y firmado con iniciales por el miembro)

Se me ha brindado información por escrito acerca de las Directivas Anticipadas a través del Manual para Miembro _____ Iniciales del Miembro _____ Fecha _____

Se me ha brindado una explicación verbal acerca de las Directivas Anticipadas _____ Iniciales del Miembro _____ Fecha _____

Se me ha brindado la hoja de Recursos de Directivas por Adelantado como una herramienta útil para el desarrollo de las directivas anticipadas _____ Iniciales del Miembro _____ Fecha _____

Sección II Elaboración de las Directivas por Adelantado Fecha: _____ (para ser llenado por el Médico Clínico Asignado)

El miembro ha elaborado una Directiva por Adelantado Sí _____ No _____

Si No, deténgase aquí y déjele saber al miembro receptor que hay ayuda disponible para la elaboración de una Directiva por Adelantado Sí _____ No _____

Si se ha ejecutado una Directiva por Adelantado, pero no está archivada en el expediente médico, por favor marque la casilla correspondiente de abajo:

_____ El miembro no desea tenerla archivada en su expediente médico

_____ Enlace Clínico/Administrador de Caso ha solicitado una copia, pero no se le ha proporcionado una

_____ Otro _____

Para facilitar la coordinación de atención:

_____ ¿Se ha enviado una copia de una Directiva por Adelantado ejecutada o el rechazo al médico de cabecera del miembro?

Sección III. Promulgación/Ejecución de las Directivas por Adelantado

¿Se ha actuado en el documento de la Directiva por Adelantado? Sí____ No____

Si es así, ¿se ha notificado a toda parte correspondiente?

_____ Sí (especificar a quien) _____

_____ No (describa por qué no) _____

Formulario de Directiva por
Adelantado Fecha de Vigencia 18/04/07