

DOKIMAN SIPLEMANTÈ KI PA OBLIGATWA POU ENSTRIKSYON DAVANS
Otorite Ajan Swen Sante sou Kontestasyon Mwen

OPTIONAL ADDENDUM TO ADVANCE DIRECTIVE
Healthcare Agent Authority over My Protest

Sa a se yon dokiman siplemantè nan Enstriksyon Davans _____

Lè moun yo vin malad anpil, yo ka vin gen konfizyon nan yon fason ki ka fè yo konteste swen yo de di yo vle resevwa anvan an. Kontestasyon sa a kapab lakòz reta nan swen medikal enpòtan ak soufrans ki pa nesèsè pou pasyan yo ak fanmi yo.

Pandan ou kapab pran yon desizyon ki reflechi ak rezonab, ou kapab ba Ajan Swen Sante ou ak doktè ou yo enstriksyon pou yo respekte chwa ou fè yo nan enstriksyon davans ou, menmsi ou pèdi kapasite pou pran desizyon, epi answit pou konteste pwòp desizyon ou.

Yon doktè oswa yon sikològ klinik ki gen lisans fèt pou siyen anba la a pou konfime ou kapab pran yon desizyon reflechi nan moman ou te kreye fòm sa a.

Otorizasyon Ajan Mwen Sizoka Kontestasyon Mwen:

Pase kwa nan nenpòt langaj ou pa vle itilize:

Ajan Swen Sante mwen ka bay otorizasyon pou admisyon mwen nan yon sante swen sante pou tretman maladi mantal pou kantite tan ki pa depase 10 jou, menmsi mwen konteste sa.

Ajan Swen Sante mwen ka bay otorizasyon pou kalite swen sante espesifik ki idantifye nan enstriksyon davans mwen menm si mwen fè kontestasyon pou sa.

Konfimasyon Doktè: Mwen konfime _____ kapab pou pran yon desizyon reflechi, epi li konprann konsekans dispozisyon sa yo.

Siyati Doktè a: _____ dat: _____ lè: _____

Non doktè a (tanpri ekri an lèt detache) _____ telefòn klinik: _____

Siyati yon doktè pa nesèsè si ou pa vle itilize seksyon sa a.

Remak: yon Ajan Swen Sante pa ka anile yon kontestasyon konsènan refi oswa anilasyon pwosedi pou pwolonje lavi.

Siyati moun
ki endike sou fòm sa a: _____ Dat: _____

Temwen #1 _____ Dat: _____

Non Temwen (tanpri ekri an lèt detache) _____

Temwen #2 _____ Dat: _____

Non Temwen (tanpri ekri an lèt detache) _____

