

**Formulario de Directivas por Adelantado**      **PM Form 3.12.1**

**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 15/06/13