

Mi Declaración Voluntaria respecto a las Instituciones de Salud que No Quieren Respetar Mis Opciones de Atención Médica

Entiendo que circunstancias fuera de mi control pueden causar que sea admitido en una institución de cuidado de la salud cuya política consiste en negarse a seguir las instrucciones anticipadas que entran en conflicto con cierta enseñanza religiosa o moral.

Si soy un paciente hospitalizado en una institución con afiliaciones religiosas de atención médica, cuando la presente Declaración entre en vigor, ordeno que mi consentimiento a la admisión no signifique mi consentimiento para procedimientos o cursos de tratamiento establecidos por las políticas éticas, religiosas o de otra índole de la institución, si esos procedimientos o tratamiento interfieren con esta declaración anticipada.

Además, ordeno que si la institución de salud en la que estoy decide no seguir mis deseos según lo establecido en la presente declaración anticipada, debe ser transferido de manera oportuna a un hospital, asilo para personas de edad avanzada, u otra institución que esté de acuerdo en respetar las instrucciones establecidas en esta declaración anticipada.

Por la presente, incorporo esta disposición en mi poder notarial para el cuidado de la salud, testamento, así como cualquier otra declaración anticipada ejecutada previamente para decisiones de atención médica.

Firma

Fecha