

AVISO DE DIRECTIVAS MEDICAS POR ADELANTO

Atención: Todo Paciente y Personal

Política: En un entorno ambulatorio, donde se pretende brindar una atención menos invasiva para aquellos pacientes quienes no tienen una enfermedad de gravedad, el ser admitido a nuestro centro indica que el paciente podrá tolerar el procedimiento correspondiente dentro del entorno ambulatorio, sin dificultades. Si el paciente sufre un paro cardiaco o cualquier otra condición que amenace su vida, sería trasladado a un nivel más elevado de atención (el hospital más cercano).

Todo paciente que tenga un procedimiento programado podrá presentar una Instrucción Avanzada. Bajo nuestras políticas, se practican medidas de resucitación **a todo paciente que lo requiera** y posteriormente se le traslada a un hospital. No es sino hasta después de que se le haya trasladado al hospital que se conoce y sigue la Instrucción Avanzada.

Si el paciente lo desea, conservaremos una copia de las Instrucciones Avanzadas, mismas que se trasladarían junto con el paciente en caso de una emergencia. El paciente o sus representantes tienen el derecho de tomar decisiones informadas con respecto a su caso.

Si algún paciente está en desacuerdo con la presente política, deberá consultarlo con su médico antes de firmar el comprobante de reconocimiento de la política.

Todo paciente deberá estar informado de esta política **antes de la fecha de su cirugía**, para que tenga la posibilidad de considerar y presentar sus inquietudes.

Todo paciente deberá recibir información explicándole dónde podrá obtener más información tocante a Testamentos/ Instrucciones Avanzadas:

Nevada Center for Ethics and Health Policy en:

<https://www.nia.nih.gov/health/advance-care-planning-healthcare-directives>

USTED TIENE LA LIBERTAD DE LLAMARNOS PARA INDAGAR MÁS SOBRE ESTA POLÍTICA.

Usted tiene Directivas Medicas Por Adelanto? _____ Si O _____ No

Al firmar este documento, usted está reconociendo que ha leído y entendido acerca de esta política.

Firma del paciente/Representante legal: _____ Fecha: _____