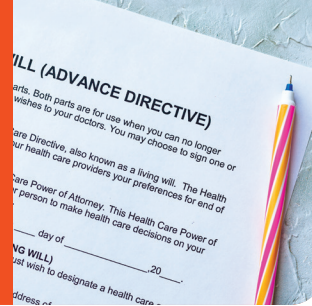


사전 지시서: 알아두어야 할 정보



사전 지시서란 무엇입니까?

사전 지시서는 귀하가 스스로 의학적 결정을 내릴 수 없는 경우 받기를 원하거나 또는 원하지 않는 치료 유형에 대한 희망 사항을 서면으로 작성하는 양식입니다.

어디서부터 시작해야 하나요?

- 사전 지시서를 작성하려면 반드시 18세 이상이어야 하며 스스로 결정을 내릴 수 있어야 합니다.
- 원하는 것들을 수행할 수 있고 신뢰하는 귀하의 “대리인”을 선택해야 합니다.
- 문서를 작성하는 데 변호사가 필요한 것은 아니지만, 공증인 또는 2명의 증인들이 서명해야만 합니다. “대리인”은 증인들 중에 한명이 될 수 없습니다.



누구를 선택해야 합니까?

- “대리인”은 18세 이상이어야 하며 귀하가 할 수 없는 경우에 의료적 결정을 내려야 합니다.
- 배우자, 파트너, 친척 또는 친구와 같이 신뢰할 수 있는 사람을 선택하십시오.
- 귀하의 의사와 “대리인”에게 귀하의 희망 사항에 대해 자세히 이야기하고, 양쪽 모두에게 사본을 주십시오.
- 귀하의 의사는 귀하가 이 문서에 대해 의사에게 상담한 사실을 명시한 양식에 서명하도록 요청할 수 있습니다.

사전 지시서: 알아두어야 할 정보

누구를 선택해야 합니까?

- 선택 사항이 귀하의 건강 관리에 미치는 영향을 알고 있는 한 귀하는 언제든지 사전 지시서를 변경하거나 취소할 수 있습니다. 알고 있다는 것은 귀하가 귀하의 희망 사항을 명확하게 생각하고 말할 수 있음을 의미합니다.
- 귀하는 또한 언제든지 “대리인”을 변경할 수 있습니다.
- 귀하의 의사와 “대리인”이 모든 변경 사항에 대해 알 수 있도록 하십시오.

내가 건강할 때 서명하는 이유는 무엇입니까?

- 귀하가 스스로 생각하고 표현할 수 있으므로 사전 지시서에 서명하기에 가장 좋은 시기는 바로 귀하가 건강할 때입니다.
- 계획을 세워 놓으면 귀하의 희망 사항이 이루어지게 될 것입니다.

사전 지시서는 어디에서 얻을 수 있습니까?

- 대부분의 병원 응급실과 Orange County 노인부에서 이러한 양식을 얻을 수 있습니다. 자세한 내용을 알아보고 양식을 요청하려면 1-800-510-2020 번으로 전화하십시오.
- 특정 양식을 사용할 필요가 없습니다. 귀하는 또한 귀하의 희망 사항을 종이에 적고 대신 이 문서에 서명을 받을 수 있습니다.
- 귀하의 사전 지시서가 귀하가 거주하는 지역의 법률을 준수하는지 확인하십시오.



이 내용에 대해 질문이 있으시면, 아래 무료번호로 CalOptima Health 고객 서비스에 전화하십시오. 귀하의 언어로 도와드립니다. www.caloptima.org/healthandwellness 를 방문하거나 또는 건강 영상을 보시려면 QR 코드를 스캔하십시오. 메디-칼: 번호 1-888-587-8088 (TTY 711)로 월요일부터 금요일, 오전 8시부터 오후 5시 30분사이 전화. OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan: 1-877-412-2734 (TTY 711), 주 7일 24시간 운영.