

Wallet Card

Tarjeta de bolsillo

<p>NOTICE: I have an Advance Directive AVISO: Tengo un documento de Instrucciones Anticipadas (Advance Directive)</p> <p>Name (Nombre): _____</p> <p>My Patient Advocate (Mi Representante del Paciente): _____</p> <p>My Patient Advocate's phone number (El teléfono de mi Representante del Paciente): _____</p> <p>A copy of my Advance Directive can be found at (Se puede encontrar una copia de mis Instrucciones Anticipadas</p>	<p>Specific instructions (Instrucciones específicas): _____ _____</p> <p>My physician's name (El nombre de mi médico): _____</p> <p>My physician's phone number (El teléfono de mi médico): _____</p> <p>Signature/Date (Firma/Fecha): _____</p>
--	--

<p>NOTICE: I have an Advance Directive AVISO: Tengo un documento de Instrucciones Anticipadas (Advance Directive)</p> <p>Name (Nombre): _____</p> <p>My Patient Advocate (Mi Representante del Paciente): _____</p> <p>My Patient Advocate's phone number (El teléfono de mi Representante del Paciente): _____</p> <p>A copy of my Advance Directive can be found at (Se puede encontrar una copia de mis Instrucciones Anticipadas</p>	<p>Specific instructions (Instrucciones específicas): _____ _____</p> <p>My physician's name (El nombre de mi médico): _____</p> <p>My physician's phone number (El teléfono de mi médico): _____</p> <p>Signature/Date (Firma/Fecha): _____</p>
--	--

This **Wallet Card** template is the same size as a credit card.

Fill in your information, then photocopy this page, fold two-sided and tape or glue.

Esta plantilla para la **Tarjeta de bolsillo** es del mismo tamaño que una tarjeta de crédito.

Escriba toda su información, entonces haga una fotocopia de esta página, dóblela por la mitad y péguela con cinta adhesiva o pegamento.