

Wallet Card

Tarjeta de Bolsillo

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

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

Fill in your information, then photocopy this page, fold two-sided and tape or glue.
Escriba toda su información, entonces haga una fotocopia de esta página,
dóblela por la mitad y péguela con cinta adhesiva o pegamento.