

## 您的醫療護理．您的選擇！ 誰是您的醫療保健代理人？



從 18 歲開始，您可以選擇一位值得信賴的人成為您的醫療保健代理人。

如果您患病，無法自行作出醫療護理決定，即使在病情好轉的短時間內，您的醫療保健代理人也有權與您的醫生交談並做出決定，為您提供所需的護理。您在「醫療保健代理」文件中指定您的醫療保健代理人。

**立即行動，以便在您需要時「醫療保健代理」文件已經填妥！**



**1.** 選擇一個您信任的人，例如家人、朋友或任何您希望成為您的醫療保健代理人的人。



**2.** 列印免費的「醫療保健代理」文件。(用 15 種語言提供。)填寫您的醫療保健代理人的姓名並填寫該表。

製作您自己的「我有醫療保健代理」錢包卡！



**3.** 將一份您的「醫療保健代理」複印件交給您的醫生和護理提供者。在緊急情況下他們可以打電話給您的醫療保健代理人。

**如果我無法選擇醫療保健代理人，怎麼辦？沒有代理人？沒問題。**您可以在個人意願書(生前遺囑)中寫下您希望接受的護理，並與您的醫生分享。



**立即開始**

索取免費「醫療保健代理」表格和錢包卡。您可以自己做！

掃描二維碼或查閱網站 [www.honoringchoicesmass/quick-start.com](http://www.honoringchoicesmass/quick-start.com)

### 您所在的機構可以參加「簡單步驟活動」

麻薩諸塞州保健與醫院協會和領先的連貫醫療護理組織正在幫助成年人採取簡單的步驟，選擇醫療保健代理人，並填寫「醫療保健代理」表格。請加入我們的行列！

<https://www.patientcarelink.org/a-simple-step-a-call-for-long-term-healthcare-planning/>