

# Poder notarial para la atención médica y instrucciones para completar una directiva de atención médica

**Descripción general:** El formulario de Poder Notarial para la Atención Médica/Directiva de Atención Médica es un documento legal, desarrollado para cumplir con los requisitos legales básicos para Minnesota, Wisconsin y Iowa.

El formulario de Poder Notarial para la Atención Médica le permite:

- Nombrar a una o más personas para que tomen sus decisiones de atención médica si usted no puede tomarlas por sí mismo.
- anotar sus metas/preferencias para la atención médica futura si no puede tomar estas decisiones.

La persona que usted designe para administrar su atención médica se llama su **agente de atención médica**. Los miembros de la familia pueden ser buenas opciones, pero no siempre. Asegúrese de elegir a alguien que siga de cerca sus preferencias y que sea su defensor.

*Su agente de atención médica puede tomar sus decisiones solo cuando usted no pueda hacerlo.*

No le permite a su agente de atención médica:

- Tomar decisiones financieras o otras decisiones comerciales
- tomar ciertas decisiones sobre su tratamiento de salud mental

Antes de completar el formulario de Poder notarial para la atención médica, tómese el tiempo para leerlo atentamente. Es importante que discuta este documento y sus puntos de vista y valores con su(s) agente(s) de atención médica. Si no involucra estrechamente a su(s) agente(s) de atención médica y no elaboran un plan claro juntos, es posible que sus puntos de vista, valores y objetivos de tratamiento médico no se respeten plenamente porque no se entenderán.

Este es un documento legal importante. Le da a su agente de atención médica amplios poderes para tomar decisiones de atención médica por usted. Si desea cambiar/actualizar su Poder notarial para la atención médica, complete un nuevo formulario y distribúyalo a aquellas personas/instalaciones que tienen su versión original en el archivo.

**El formulario de poder notarial para la atención médica se divide en cuatro partes:**

- Parte 1: nombra y designa a su(s) agente(s) de atención médica y proporciona su información de contacto
- Parte 2: describe la autoridad general de su agente de atención médica
- Parte 3: identifica sus objetivos específicos para su atención médica
- Parte 4: convierte esto en un documento legal después de que lo haya firmado y atestiguado

**Después de completar el poder notarial para la atención médica:** Conservará y mantendrá el original. No guarde su Poder notarial para la atención médica en una caja de seguridad donde no esté disponible para otras personas cuando lo necesite.

Haga copias para dárselas a:

- Su agente de salud y los suplentes designados en el documento
- sus proveedores de atención médica (su médico, el hospital o centro donde recibe atención médica)
- Otras personas importantes en su vida, como familiares inmediatos que no son sus agentes de atención médica, pero que deben conocer su plan de atención médica.

**Licencia de conducir:** Puede indicar que tiene un poder notarial para la atención médica y la donación de órganos en su licencia de conducir. Comuníquese con el Departamento de Vehículos Motorizados de tu localidad para obtener más información.

**Revisión: Su poder notarial para la atención médica de forma regular, especialmente si ha tenido cambios:**

- en su estado de salud
- si tus objetivos y preferencias cambian
- si necesita cambiar de agente sanitario
- si la información de contacto, como direcciones y números de teléfono, ha cambiado para usted o su(s) agente(s)

**No confunda un poder notarial para la atención médica** con herramientas de planificación patrimonial como un testamento o un poder notarial para las finanzas. Sin un poder notarial para las finanzas, puede ser necesario un procedimiento judicial de tutela para proporcionar autoridad sobre sus asuntos financieros.

La ley con respecto al poder notarial para la atención médica puede no ser la misma en los 50 estados de los EE. UU. Si pasa mucho tiempo en otro estado, se recomienda consultar con ese centro de atención médica para ver si se requiere un formulario diferente.