<DATE>

<Member Name>

<Street Address>

<City, State, Zip>

<Member Name> Thân mến,

Đính kèm theo đây là mẫu Chỉ dẫn trước Về Chăm sóc Sức khỏe của Minnesota. Mẫu này cho phép bạn ghi lại mong muốn đối với việc chăm sóc sức khỏe của mình để nhận được chăm sóc khi bạn bị ốm nặng hay không thể tự nói ra. Nêu tên một đại diện chăm sóc sức khỏe và viết ra chỉ dẫn của bạn bằng văn bản là cách tốt nhất để đảm bảo mong muốn của bạn được hiểu rõ và được các bác sĩ cũng như thành viên gia đình tuân theo. Vui lòng dành chút thời gian và đọc mẫu này. Sau đó gọi cho tôi nếu bạn có bất kỳ thắc mắc nào.

Việc điền vào mẫu Chỉ dẫn trước Về Chăm sóc Sức khỏe của Minnesota rất đơn giản. Mẫu gồm có ba phần:

* **Phần 1** cho phép bạn chỉ định một người ra quyết định chăm sóc sức khỏe cho mình nếu bác sĩ cảm thấy bạn không thể tự đưa ra quyết định. Người này được gọi là đại diện chăm sóc sức khỏe.
* **Phần 2** cho phép bạn ghi lại mong muốn hoặc hướng dẫn chăm sóc sức khỏe của mình. Bằng cách đó, các bác sĩ và những người khác có thể đưa ra quyết định dựa trên mong muốn và lựa chọn của bạn.
* **Phần 3** yêu cầu bạn chỉ cần ký tên và đề ngày vào mẫu.

Dưới đây là một số điều khác bạn cần ghi nhớ về Chỉ dẫn trước Về Chăm sóc Sức khỏe:

* Bạn có quyền tùy chọn có điền vào mẫu này hay không. Nếu không, bác sĩ sẽ vẫn điều trị cho bạn.
* Bạn không cần nhờ một luật sư để điền vào mẫu đơn. Tuy nhiên, bạn phải ký tên trước mặt hai nhân chứng hoặc công chứng viên.
* Bạn có thể thay đổi biểu mẫu bất cứ lúc nào.

Khi điền xong mẫu và ký tên, hãy cung cấp bản sao cho đại diện chăm sóc sức khỏe, vợ/chồng, bác sĩ, y tá, thành viên gia đình hoặc bạn bè thân thiết của bạn. Sau đó nói chuyện với những người này về các lựa chọn của bạn. Hãy đảm bảo bạn giữ biểu mẫu gốc ở nơi an toàn mà người khác có thể dễ dàng tìm thấy.

Vui lòng gọi cho tôi nếu bạn có bất kỳ thắc mắc nào. Giờ làm việc của chúng tôi là từ <8:00 am to 4:30 pm>. Số điện thoại của tôi là <CC Phone Number>. Nếu bạn sử dụng TTY, vui lòng gọi 711.

Trân trọng,

<Care Coordinator Name, Title>

Điều phối viên Chăm sóc

Blue Plus

SecureBlueSM (HMO SNP) is a health plan that contracts with both Medicare and the Minnesota Medical Assistance (Medicaid) program to provide benefits of both programs to enrollees. Enrollment in SecureBlue depends on contract renewal.

H2425\_001\_102417\_JJ01 Internal Approved 10/24/2017

DHS\_102417\_JJ02 Internal Approved 10/24/2017