

Respecting Choices®

사전 의료 계획

전자 의료 기록에 사전 의료 지시서를
업로드하세요.



다음 세 가지
방법 중 하나
선택:

팩스: **947.522.0473**

온라인 제출: **MyChart 사이트**

이메일: **cheadvancedirectivefax@corewellhealth.org**

사전 의료 계획이란 무엇인가?

사전 의료 계획은 대화를 통해 향후 의료 처치에 대한 구체적 의향을 결정하는 과정으로, Respecting Choices의 공인을 받은 진행자가 해당 과정을 안내해 드립니다. 여기에는 귀하가 직접 선택한 귀하의 대리인과 의사에게 귀하의 가치관과 신념을 공유하는 과정이 포함됩니다. 사전 의료 계획을 성공적으로 완료하면 사전 의료 지시서라는 법적 문서가 작성됩니다.

사전 의료 지시서란?

사전 의료 지시서는 귀하가 직접 결정을 내릴 수 없는 경우에 대비하여 의료 처치에 대한 구체적인 귀하의 바람을 기술한 법적 문서입니다. 의료 대리인 지정 위임장(DPOA-HC)이라고도 불리는 사전 의료 지시서는 귀하가 너무 아프거나 부상을 입어 스스로 의사를 전달할 수 없는 경우에 한해서만 사용됩니다. 사전 의료 지시서는 귀하의 의사 결정이 더 이상 불가한 경우를 대비한 환자의 대리인을 지정하는 것부터 시작되며, 추가로 심폐소생술(CPR), 생명유지 장치, 장기 기증에 대한 선호 여부 등의 내용을 포함할 수 있습니다.

귀하의 의사 및 선택 공유

- 가까운 가족과 지인에게 귀하가 본 문서를 작성했음을 알려주세요. 귀하가 선택한 환자의 대리인이 누구인지, 어떠한 의료 서비스를 선호하는지 함께 공유하세요.
- 의료 시설에 입원할 때마다 항상 사전 의료 지시서 사본을 지참하여 귀하의 전자 의료 기록에 입력해 달라고 요청하세요.
- 사전 의료 지시서 사본은 쉽게 찾을 수 있는 곳에 보관하세요.
- 사전 의료 지시서의 내용을 언제든지 변경할 수 있습니다.

몇 년에 한 번 또는 **5D 규칙**에 따라 문서 갱신을 권장합니다:

- **10년(decade)마다 한 번.**
- 사랑하는 사람의 **사망(death)** 후
- **이혼(divorce)** 후
- 주요 질병 **진단(diagnosis)** 시
- 심각한 신체적 기능 **저하(decline)** 시.

사전 의료 지시서 양식은 온라인에서 찾을 수 있으며, 추가 정보도 함께 제공됩니다.



공인받은 진행자와의 상담을 위한 연락처: 전화번호: **947.522.1948**

이메일: **advancecareplanningeast@corewellhealth.org**

웹사이트: **beaumont.org/respecting-choices**

