



ES TU ELECCIÓN.

¿Como elegirías vivir y ser cuidado en el futuro?

¿Haz puesto por escrito tus deseos?

MI CUIDADO, MI ELECCIÓN, MI VOZ. Sigue estos pasos sencillos:

CUIDADO: ¿Como desearías ser cuidado si te enfermaras o te lastimaras en el futuro? ¿Tienes a alguien que pueda hablar por ti, si tu no pudieras?

ELECCIÓN: Llene el formulario gratuito de Poder Legal por Tiempo Indefinido para Cuidados de Salud en Rhode Island.

VOZ: Asegúrese que todos entiendan sus deseos. Compártalos con su familia, amigos y doctores.

Conozca más en: www.mycccv.org



VNA of Care New England
A MEMBER OF CARE NEW ENGLAND