

"I Have A Health Care Proxy" Wallet Card

Cartão de Carteira «Tenho Uma Procuração Para Cuidados de Saúde»

INSTRUÇÕES:

1. Primeiro, imprima esta página numa folha de papel normal.
2. Recorte a imagem abaixo ao longo das linhas pretas contínuas. Este será o seu cartão de carteira.
3. Dobre nas linhas pontilhadas. Siga a imagem abaixo.
4. Preencha as informações; guarde na sua carteira.

Please call my Health Care Agent if I need help.
Queira, por favor, ligar para o meu Representante de Cuidados de Saúde se eu precisar de ajuda.

MY NAME (O Meu Nome)

MY AGENT'S NAME (O Nome do Meu Representante)

AGENT'S PHONE NUMBERS (Número(s) de Telefone do meu Representante)

MY ALTERNATE AGENT'S NAME (O Nome do Meu Representante Suplente)

ALTERNATE AGENT'S PHONE NUMBERS (Número(s) de Telefone do meu Representante Suplente)


Who's Your Agent?® Program Informational Wallet Card; not a legal document.
©2021 Honoring Choices Massachusetts | www.honoringchoicesmass.com

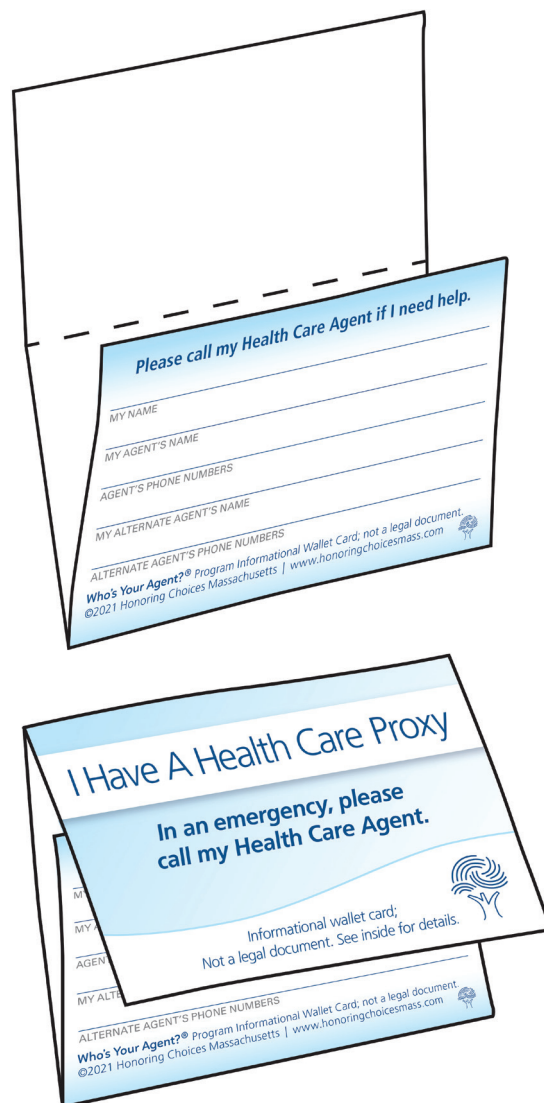
I Have A Health Care Proxy

Tenho uma Procuração Para Cuidados de Saúde

**In an emergency, please
call my Health Care Agent.**

**No caso de uma emergência, queira por favor
contactar o meu Representante de Cuidados
de Saúde.**





IMPORTANT: In order to use this wallet card, you must have completed a valid MA Health Care Proxy. Your Health Care Proxy is your legal document that gives your Health Care Agent the authority to make decisions on your behalf. This informational wallet card is NOT a legal document. It does not replace your Health Care Proxy.

See the website to download a free MA Health Care Proxy:

www.honoringchoicesmass.com/5-ma-planning-documents/health-care-proxy

This informational card belongs to you. You can add other information to help emergency personnel contact your Health Care Agent.