

---

---

DE ECH  
E N ABILIDADE  
DEL ACIEN E

**DCH**  
Ho

C

C A, in, in 19 decidir que tipo de tiene

19 ?

/C ?

representante de voluntad médica), ?

A, E ?

/L ?

podría no obtener un m, a su, médica.

/M representante de voluntad médica ? representante de voluntad médica

19 ?

/N ?

E A, A, ? en vida,

en vida? en vida

? en vida.



DE ECH E N ABILIDADE C M ACIEN E

DCH

A

Coordinador Médico

21. 
- 22.

---

[patientsafetyreport@jointcommission.org](mailto:patientsafetyreport@jointcommission.org)

DE ECH DE I I ADEL ACIEN E  
DCH H

1. )

2. )

3. DCH H

4. )

5. E

1. )

2. )

3. )

4. )

5. )

6. )

7. )

8. )

9. )