



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
PROGRAMA DE VOLUNTAD ANTICIPADA Y CUIDADOS PALIATIVOS

FORMATO DE VOLUNTAD ANTICIPADA DEL ENFERMO EN ETAPA TERMINAL

http://data.salud.cdmx.gob.mx/ssdf/portalut/archivo/Articulos/Art121F_XX/VA/HIPERVINCULO%202.1.pdf

FORMATO DE VOLUNTAD ANTICIPADA PARA EL SUSCRIPTOR Y REPRESENTANTE DEL ENFERMO EN ETAPA TERMINAL

<http://data.salud.cdmx.gob.mx/ssdf/portalut/archivo/varios/Formato%20voluntad%20anticipada%202.pdf>