



State of Wisconsin

Department of Health Services

**တၢ်န့ၣ်ကျဲတဖၣ် လကကမၤပဲၤ Power of Attorney for Health Care**  
**(ပီၢ်ရီၤ အတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆၢတၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ၤ တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) လံာ်ကိၣ်ဒိ**  
**(Instructions to Complete the Power of Attorney for Health Care Form)**

ဆူ ပုၤလၢအဘၣ်ထွဲဒီး တၢ်ဂ့ၢ်,

တၢ်လၢအဘျးစဲယုာ်အသးအံၤ မ့ၢ်ဝဲ Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီၤ အတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆၢတၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ၤ တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) လံာ်ကိၣ်ဒိ လၢနယုထီၣ်အီၤ န့ၣ်လီၤ. Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီၤ အတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆၢတၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ၤ တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) လံာ်ကိၣ်ဒိ ဟ့ၣ်ပုၤဒိၣ်တုာ်ခိၣ်ပဲၤတဖၣ် လၢ Wisconsin အပူၤ အခွဲးလၢ ကဟ့ၣ်စိ ဟ့ၣ်ကမိၤ ပုၤအဂၤတဖၣ် (လၢဘၣ်တၢ်ကိးအီၤ လၢ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ၤတၢ်ကွၢ်ထွဲပုၤခၢၣ်စး) လၢကမၤ တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ၤတၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဆၢတၢ်တဖၣ် လၢအဝဲသ့ၣ်အ ခၢၣ်စး ဖဲအဝဲသ့ၣ်တအိၣ်ဒီးကံၢ်စိတၢ်သ့တၢ်ဘၣ်လၢကမၤတၢ်လၢဘၣ် န့ၣ်လီၤ. တၢ်အံၤ ဘၣ်တၢ်စူးကါစ့ၢ်ကိးအီၤလၢ ကမၤ မ့တမ့ၢ် ဂ့ၢ်လီၤ လၢကမၤ တၢ်ဟ့ၣ်မၤဘျး နီၢ်ခိကွၢ်ဂီၤ (တၢ်ဟ့ၣ်မၤဘျး ပုၤကညီၣ်နီၢ်ခိမိၢ်ပုၤ ခဲလၢ် မ့တမ့ၢ် အကူၢ်အကူ လၢကဒုးအိၣ်ထီၣ်တၢ်ဒိဘၣ် လၢပုၤဟ့ၣ်မၤဘျးတၢ် အတၢ်သံတၢ်ပုၤအဖီခိၣ်) သ့န့ၣ်လီၤ.

မၤလီၤတၢ်လၢ နဖး လံာ်ကိၣ်ဒိအကဘျးပၤ(6) ကဘျးပၤ ခဲလၢ် လီၤတၢ်လီၤဆဲး ဒီးန့ၢ်ပၤ တၢ်အံၤတချုး နမၤပုၤအီၤဒီး ဆဲးလီၤမံၤ န့ၣ်တက့ၢ်. တဲသကိးတၢ်ဒီး ပုၤသ့ၣ်တဖၣ်လၢနယုထီၣ်အီၤ ဒ်န health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ၤတၢ်ကွၢ်ထွဲပုၤခၢၣ်စး) အသိးဒီး health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ၤတၢ်ကွၢ်ထွဲပုၤခၢၣ်စး) အဂၤတဂၤ ဘၣ်ဃးဒီး နတၢ်ဆိကမိၣ်ဒီး တၢ်နာ်ဘၣ်ဃးဒီး ကသံၣ်ကသီတၢ်ကူၤစါယါဘျါ အဂ့ၢ်တဖၣ် တက့ၢ်. health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ၤတၢ်ကွၢ်ထွဲပုၤခၢၣ်စး) မ့တမ့ၢ် ပုၤခၢၣ်စးအဂၤတဂၤ တမ့ၢ် နပုၤဟ့ၣ်တၢ်အိၣ်ဆူၣ် အိၣ်ချ့ၤတၢ်ကွၢ်ထွဲ. လၢအမ့ၢ် တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ၤတၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်သ့ၣ်ထီၣ် အပုၤမၤတၢ်ဖိ ဖဲနမ့ၢ် ပုၤဆါ, မ့တမ့ၢ် ပုၤအဝဲန့ၣ် တဂၤလၢ်လၢ် အမၤဝၤ, မ့တမ့ၢ်ဘၣ်လၢ အဝဲပိာ်ခွါ မ့တမ့ၢ် အဝဲပိာ်မုာ် မ့ၢ်စ့ၢ်ကိး နဘျးတၢ် ဘၣ်န့ၣ်လီၤ.

တၢ်လိာ်ဘၣ် ပုၤအုၣ်အသးခံၤလီၤ. ပုၤအုၣ်အသးတဖၣ် အသးန့ၣ်ကဘၣ်အိၣ် အစ့ၤကတၢ် 18 န့ၣ်, တဘၣ်ဘၣ်ထွဲဒီးနၤ ခီဖျိ သွံၣ်ထံ, တၢ်တ့တၢ်ဖျိ, တၢ်န့ၢ်မၤန့ၢ်ဝၤလၢအအိၣ်ဆိးတပူၤဃီလၢတဖျိဒီးအသးဘၣ်, မ့တမ့ၢ် တၢ်ကွၢ်လုာ်ဖိ, ဒီး တအိၣ်ဒီး မ့ဒါလၢကျိၣ်စ့ၣ်ဝီတကပၤ လီၤလီၤလၢနတၢ်အိၣ်ဆူၣ် အိၣ်ချ့ၤတၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်ဘၣ်န့ၣ်လီၤ. ပုၤအုၣ်အသး တဘၣ်မ့ၢ်ဝဲဒၣ် ပုၤဟ့ၣ်တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ၤ တၢ်ကွၢ်ထွဲ လၢဟ့ၣ်လီၤနၤ တၢ်မၤစၢၤဖဲ လံာ်တီလံာ်မိ ဘၣ်တၢ်ဆဲးလီၤမံၤ အဆၢကတီၢ် မ့တမ့ၢ် ပုၤဟ့ၣ်တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ၤတၢ်ကွၢ်ထွဲ အပုၤမၤတၢ်ဖိ မ့တမ့ၢ်ဘၣ်လၢ ပုၤမၤတၢ်ဖိ မ့ၢ် တၢ်အိၣ်ဖျိၣ်သရၣ် မ့တမ့ၢ် ပုၤဂ့ၢ်ဝီ ပုၤမၤတၢ်ဖိ ဘၣ်န့ၣ်လီၤ. ပုၤအုၣ်အသး တဘၣ်မ့ၢ်ဝဲဒၣ် ပုၤဆါလၢအထီၣ်တၢ်ဆါဟံၣ် လၢအိၣ်လၢ တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ၤတၢ်ကွၢ်ထွဲတၢ်သ့ၣ်ထီၣ် အပုၤမၤတၢ်ဖိတဂၤ ဖဲ နမ့ၢ်ပုၤဆါတဂၤ, ဖဲပုၤမၤတၢ်ဖိတမ့ၢ် တၢ်အိၣ်ဖျိၣ်သရၣ် မ့တမ့ၢ် ပုၤဂ့ၢ်ဝီပုၤမၤတၢ်ဖိ ဘၣ်န့ၣ်လီၤ. ပုၤအုၣ်အသး တဘၣ်မ့ၢ်ဝဲဒၣ် န health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ၤတၢ်ကွၢ်ထွဲပုၤခၢၣ်စး) မ့တမ့ၢ် ဃုထီၣ်တၢ်လၢ နတၢ်န့ၢ်သါ အကူၢ် တမၤလၢ်လၢ် ဘၣ်န့ၣ်လီၤ. ပုၤအုၣ်အသး လၢအဖိးသဲးစး လၢအဟံးမ့ဒါ မၤတၢ်လၢ တၢ်နာ်လၢအဂ့ၤတဖၣ် ဘၣ်တၢ်ဒိသဒါအီၤလၢ ကိၣ်ထံ မ့တမ့ၢ် တၢ်အိၣ်ဒီးမ့ဒါလၢတၢ်မၤကမၢ်ကိၣ်မ့ၢ်သဲးစး န့ၣ်လီၤ.

လံာ်ကွီၣ်ဒီနိုၣ်ကီၢ်လၢ အိၣ်ဒီးတၢ်ဆဲးလီၤမံၤ ကဘၣ်တၢ်ဟံၣ်ဃာ် အီၤလၢ လံာ်တြီၢ်အပူၤ လၢနကသံၣ်သရၣ် မ့တမ့ၢ် ပုၤဟ့ၣ် ဂံၢ်ဒီၣ်ထံး တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်န့ၣ်လီၤ. Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီၤ အတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆၢတံၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) လံာ်ကွီၣ်ဒီ လၢအိၣ်ဒီးတၢ်ဆဲးလီၤမံၤ ကဘၣ်တၢ်ဟံၣ်ဃာ်စ့ၢ်ကီး အီၤလၢ တၢ်လီၤလၢအအပူၤဖျဲး, လၢတၢ်မၤန့ၢ်အီၤညီ တုၤလၢတၢ်လိၣ်ဘၣ်အီၤ န့ၣ်လီၤ. နကြးဒုးသ့ၣ်ညါ ဘူးတံၢ် ဒီး တံၤသကိးတဖၣ် လၢနဒုးအိၣ်ထီၣ် Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီၤ အတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆၢတံၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) ဒီး တၢ်လီၤဖဲတၢ်ဟံၣ်ဃာ်အီၤ န့ၣ်လီၤ. နကြးဒုးသ့ၣ်ညါ စ့ၢ်ကီး ဘူးတံၢ်ဒီး တံၤသကိးတဖၣ် ပုၤလၢနယုထၢအီၤဒ် health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲပုၤခၢၣ်စး) အသိး ဒီး ပုၤခၢၣ်စးလၢနယုထၢအီၤလၢကျဲအဂၢၢ်တဘၣ် န့ၣ်လီၤ. လံာ်တီၢ်လံာ်မိ ကဘၣ်တၢ်တီၣ်ဖျါထီၣ်အီၤဘၣ်ဆၢၣ် အလီၢ်တအိၣ်လၢ ကဘၣ်တၢ်တီၣ်ဖျါထီၣ်အီၤလၢ တၢ်ဟံၣ်ဃာ်တၢ်လၢအပူၤဖျဲး, တၢ်အဘူးအလဲ, ဒီး Register in Probate (တၢ်ဆဲးလီၤမံၤ လၢသဲးစးအ တၢ်သိၣ်တၢ်သီ အတၢ်အုၣ်သး လၢအဟံၣ်ဖျါ ပုၤတဂၤအံၤအိၣ်ဒီး တၢ်န့ၢ်သါ အပူၤ) လၢနတၢ်အိၣ်ဆိးလီၤဒီးထံၣ် အဂီၢ်ဘၣ်န့ၣ်လီၤ. တၢ်တီၣ်ဖျါထီၣ်တၢ်ဒီး Register in Probate (တၢ်ဆဲးလီၤမံၤ လၢသဲးစးအ တၢ်သိၣ်တၢ်သီ အတၢ်အုၣ်သး လၢအဟံၣ်ဖျါ ပုၤတဂၤအံၤအိၣ်ဒီး တၢ်န့ၢ်သါ အပူၤ) အဘူးလဲ ဘၣ်တၢ်ဟံၣ်ပနီၣ်အီၤ ဒီဖျါ ကီၢ်စံၣ် သဲးစးတၢ်သိၣ်တၢ်သီ ဖဲ \$8.00 န့ၣ်လီၤ. Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီၤအတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆၢတံၢ်ခွဲးယၢ်လၢ တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအဂီၢ်) လၢ အမ့ၢ်ဝဲ လံာ်ကွီၣ်ဒီနိုၣ်ကီၢ်လၢအိၣ်ဒီး တၢ်ဆဲးလီၤမံၤ မ့တမ့ၢ် လၢအမ့ၢ်ဝဲ လံာ်ကွဲးဒိ လၢပဖးဘၣ်အီၤညီ မ့တမ့ၢ် အံၣ်လဲး ထြီၣ်န့း ဖဲး(စ)ကွဲးဒိန့ၣ် ဘၣ်တၢ်ဆိကမိၣ်တယၢ်အီၤလၢ အဖိးသဲးစး န့ၣ်လီၤ. နမ့ၢ်အိၣ်ဒီး Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီၤ အတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆၢတံၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) ဒီး Declaration to Physicians (တၢ်ဘိးဘၣ်သ့ၣ်ညါ ဆူ ကသံၣ်သရၣ်တဖၣ်) ခံမံၤလၢန့ၣ်, Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီၤ အတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆၢတံၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) လၢအဖိးသဲးစး တၢ်အၢၣ်လီၤလီၤအထံၣ်အဘီတဖၣ် ကဘၣ်တၢ်ဆိတလဲအီၤ လၢ Declaration to Physicians (တၢ်ဘိးဘၣ်သ့ၣ်ညါ ဆူကသံၣ်သရၣ်တဖၣ်) လၢ အဖိးသဲးစး တၢ်ဘျၢတဖၣ် လၢအိၣ်ဒီးတၢ်သဘံၣ်ဘၣ် လီၤလီၤတမံၤ လၢလၢအလီၢ် န့ၣ်လီၤ.

Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီၤ အတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆၢတံၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) လံာ်ကွီၣ်ဒီ အကွဲးဒိတဘၣ် ဘၣ်တၢ်မၤန့ၢ်အီၤလၢ ပုၤတဂၤလၢလၢလၢ အဆၢလံာ်ပရၢလၢ အိၣ်ဒီး ပုၤဆၢတၢ်ဖိအမံၤ ဒီးလီၢ်အိၣ်ဆိးထံး လၢဘၣ်တၢ်ဟံၣ်ပနီၣ်အိၣ်အလဲၢ်လၢ တၢ်ဖိးတၢ်မၤတၢ်ပညီၣ်အဂီၢ် ဆူ- Power of Attorney, Division of Public Health, P.O. Box 2659, Madison, Wisconsin 53701-2659. နမၤအါထီၣ် လံာ်ကွီၣ်ဒီအကွဲးဒိလီၤဟံၣ်တမံၤလၢလၢ လၢနမၤန့ၢ်အီၤလၢ Division of Public Health (ကမျါၢ် တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ အဝဲၤဒ့) သ့န့ၣ်လီၤ. လံာ်ကွီၣ်ဒီဘၣ်တၢ်မၤန့ၢ်စ့ၢ်ကီးအီၤလၢ Department of Health Services (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်မၤစၢၤအဝဲၤကျိၤ) ပုၤယဲၤကဘျဲးသ့, <https://www.dhs.wisconsin.gov/forms/advdirectives/index.htm>.

**အိပညီတဖၣ်** ‘ဝဲၤကျိၤ’ အိပညီမ့ၢ်ဝဲ Department of Health Services (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်မၤစၢၤအဝဲၤကျိၤ)န့ၣ်လီၤ. ‘တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ’ အိပညီမ့ၢ်ဝဲ တၢ်ကွၢ်ထွဲ, တၢ်ကူစါယါဘျါ, တၢ်မၤစၢၤတၢ်မၤ, မ့တမ့ၢ် တၢ်ကူစါယါဘျါ တၢ်မၤအကျိၤအကျဲ တမံၤလၢလၢ လၢကကွၢ်ထွဲ, ယုသ့ၣ်ညါ, မ့တမ့ၢ် ကူစါယါဘျါ ပုၤတဂၤစုၣ်စုၣ်အနီၢ်ခိတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ မ့တမ့ၢ် ခိၣ်န့ၣ်ဒီးသးအတၢ်ဆိကမိၣ် တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်အိၣ်သး န့ၣ်လီၤ. ‘တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲတၢ်ဆၢတံၢ်’ အိပညီ မ့ၢ်ဝဲ တၢ်ဆၢတံၢ်လၢ တၢ်ဒုးသ့ၣ်ညါအီၤ လၢတၢ်စူးကါ တၢ်ခွဲးတၢ်ယၢ်လၢ ကတူၢ်လိာ်, ပၤဃာ်, ဆိကတီၢ်, မ့တမ့ၢ် ဂ့ၢ်လိာ် တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲ န့ၣ်လီၤ. ‘တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲတၢ်သ့ၣ်ထီၣ်’ အိပညီမ့ၢ်ဝဲ တၢ်သ့ၣ်ထီၣ်, ဒ်တၢ်ဒုးန့ၣ်ဖျါထီၣ်အီၤလၢ ကီၢ်စံၣ် သဲးစးတၢ်သိၣ်တၢ်သီ 647.01(4), မ့တမ့ၢ်တၢ်ဆါဟံၣ်, တၢ်ကွၢ်ထွဲပုၤသးပုၤဟံၣ်, ပုၤတဂၤ ဒီးသန့ၤ ပုၤအိၣ်ဆိးလီၢ် တၢ်သ့ၣ်ထီၣ်, ဒီးထံၣ် တၢ်ကွၢ်ထွဲ ပုၤဖိၣ်ဖိယၢ်ဖိ ဟံၣ်, ဒီးထံၣ် ကသံၣ်ဒးလီၤဆီ, ဒီးထံၣ်တၢ်ဆါဟံၣ်, ဒီးထံၣ် ခိၣ်န့ၣ်ဒီးသး အတၢ်ဆိကမိၣ် တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ စဲထၢၣ်, တၢ်ကူစါယါဘျါ ပုၤဆါလၢအိၣ်ဒီးပသိၣ်တၢ်ဆါ အလီၢ် မ့တမ့ၢ် တၢ်လီၤအဂၢၢ် လၢအိၣ်ဒီးလံာ်ပျဲလဲစ့ၢ် မ့တမ့ၢ် ဘၣ်တၢ်အၢၣ်လီၤတူၢ်လိာ်အီၤ လၢဝဲၤကျိၤ လၢကီၢ်စံၣ် သဲးစးတၢ်သိၣ်တၢ်သီ 49.70, 49.71, 49.72, 50.02, 50.03, 50.35, 51.08, 51.09, 58.06, 252.073 မ့တမ့ၢ် 252.076 မ့တမ့ၢ် တၢ်သ့ၣ်ထီၣ် လၢ §§ 45.365, 51.05, 51.06, 233.40, 233.41. 233.42 မ့တမ့ၢ် 252.10 အဖိလၢန့ၣ်လီၤ. ‘ပုၤဟ့ၣ်တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ’ အိပညီမ့ၢ်ဝဲ နး(စ) ကွၢ်ထွဲပုၤဆါ လၢအိၣ်ဒီးလံာ်ပျဲလဲစ့ၢ် မ့တမ့ၢ် ဘၣ်တၢ်ဟ့ၣ်အီၤအခွဲးလၢ ကီၢ်စံၣ် သဲးစးတၢ်သိၣ်တၢ်သီ အဆၢဒိၣ် 441 အဖိလၢ,

ကသံသရာစုံကျဲဘာလိာ်သံကွဲ လာအိၣ်ဒီးလံာ်ပျဲလဲစ့ၣ် လာ အဆါဒိၣ် 446 အဖီလာ်, မဲကသံသရာ လာအိၣ်ဒီးလံာ်ပျဲလဲစ့ၣ် လာအဆါဒိၣ် 447 အဖီလာ်, ကသံသရာ, ဒိၣ်ကသံသရာ မ့တမ့ၢ် ပုၤကူစါယါဘျါတၢ်စံၣ်နီၤ ခီဖျါတၢ်မၤမၤဟူးမၤဂဲၤ နီၤခိမိၢ်ပျဲ လာအိၣ်ဒီးလံာ်ပျဲလဲစ့ၣ် မ့တမ့ၢ် ပုၤကူစါယါဘျါတၢ် ခီဖျါတၢ်မၤမၤတၢ်ဖံးတၢ်မၤ မ့တမ့ၢ် တၢ်ကူစါယါဘျါခီဖျါ တၢ်မၤမၤတၢ်ဖံးတၢ်မၤ ပုၤမၤစၢၤတၢ် လာအိၣ်ဒီး တၢ်အုၣ်သးလံာ်ပျဲလဲစ့ၣ် လာအဆါဒိၣ် 448 အဖီလာ်, ပုၤလၢ အဂဲၤလိထံသးလၢ ပုၤခရံၣ်ဖိ စဲအုၣ်ပီညါ တၢ်ကူစါယါဘျါ, မဲၢ်ချံကသံသရာထီရီၤ လာအိၣ်ဒီးလံာ်ပျဲလဲစ့ၣ် လာ အဆါဒိၣ် 449 အဖီလာ်, သးဂ့ၢ်ဝီအကသံသရာ လာအိၣ်ဒီးလံာ်ပျဲလဲစ့ၣ် လာ အဆါဒိၣ် 455 အဖီလာ်, ပုၤမၤဃုာ်မၤသကိးတၢ်, ပုၤတကရူၢ် လာအဘၣ်တၢ်ဃုထၢအီၤ လာဟ့ၣ်လီၤ တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲတၢ်မၤစၢၤတၢ်မၤတဖၣ်, တၢ်ဖံးတၢ်မၤ တၢ်မၤဃုာ်မၤသကိးတၢ် ကရၢ တၢ်ကွၢ်ထွဲတၢ်ဆူးတၢ်ဆါ တၢ်တီၢ်ကျဲၤ လာဘၣ်တၢ်ရဲၣ်ကျဲၤလီၤအီၤလၢ ကီၢ်စံၣ် သဲစးတၢ်သိၣ်တၢ်သီ 185.981 ဆူ 185.985 အဖီလာ် လာဟ့ၣ်လီၤတၢ်မၤစၢၤတၢ်မၤလိလီၤ ခီဖျါ ပုၤမၤတၢ်ဖိလၢ အမၤန့ၢ်လါလဲတဖၣ် လာအနီၢ်ကစၢ်ဒၣ်ဝဲ တၢ်သ့ၣ်ထီၣ်အပူၤ, မ့တမ့ၢ် တၢ်ဟ့ၣ်တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်မၤစၢၤဖဲဟံၣ် ခၢၣ်စးကရၢ, ဒ်တၢ်ဒုးန့ၣ်ဖျါထီၣ်အီၤလၢ ကီၢ်စံၣ် သဲစးတၢ်သိၣ်တၢ်သီ 50.49 (1) (a) အသိး န့ၣ်လီၤ. ‘တၢ်တအိၣ်ဒီးကံၢ်စီတၢ်သ့တၢ်ဘၣ်လၢကမၤတၢ်’ အခီပညီမ့ၢ်ဝဲ တၢ်တသ့တဘၣ်လၢ ကမၤန့ၢ် ဒီးသမံထံ တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤ တုၤလီၤတီၤလီၤ မ့တမ့ၢ် ကဆဲးကျိးဆဲးကျဲၤ တၢ်ဆါတံာ် မ့ၢ်လၢပုၤတကအံၤ တအိၣ်ဒီး တၢ်သ့တဘၣ် လၢကရဲၣ်ကျဲၤ အဝဲပိာ်ခွါ မ့တမ့ၢ် အဝဲပိာ်မုာ် အတၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဆါတံာ်တဖၣ် ဘၣ်န့ၣ်လီၤ. ‘တၢ်အိၣ်ကျိၤ’ အခီပညီမ့ၢ်ဝဲ ကသံသရာသီကျိၤတၢ် လာ တၢ်ဟ့ၣ်လီၤ တၢ်အိၣ်န့ၢ်ဂံၢ်န့ၢ်ဘါ မ့တမ့ၢ် တၢ်အထံအနီၢ် ခီဖျါ ပုၤဘိးဘၣ်သ့ၣ်ညါတၢ် အသ့ၣ်ကျိၤ, ကဖု, နါစ့ၤ, ကီၢ်ပူၤ မ့တမ့ၢ် အနီၢ်ခိမိၢ်ပျဲတၢ်လီၤအဂၤလၢအအိးထီၣ်တဖၣ်အပူၤန့ၣ်လီၤ.

**မ့ၢ်မတၢ်ကဆဲးလီၤမံလၢ Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆါတံာ်ခွဲးယာ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) လဲၣ်.** ပုၤတကစုာ်စုာ်လၢ အိၣ်ဒီးတၢ်သ့ၣ်ညါလၢလၢပုၤပုၤ ဒီး အသးပုၤထီၣ် 18 နံၣ် ကဆဲးလီၤမံလၢ Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆါတံာ်ခွဲးယာ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) အပူၤလၢအနီၢ်ကစၢ်အတၢ်သးဆူၣ်ဒၣ်ဝဲအဖီခိၣ်န့ၣ်လီၤ. ပုၤတကစုာ်စုာ်လၢတၢ်ဆါတံာ်အီၤလၢအတအိၣ်ဒီးတၢ်သ့တဘၣ် ဒီး တၢ်ဟံလီၤပုၤတက အပူၤကွၢ်ထွဲတၢ် လာအိၣ်လၢကီၢ်စံၣ်သဲစး တၢ်သိၣ်တၢ်သီအဆါဒိၣ် 54 အဖီလာ်န့ၣ် တၢ်ဆိကမိၣ်အီၤလၢ တမ့ၢ်ပုၤလၢအသးဒိၣ်တုာ်ခိၣ်ပုၤဘၣ်န့ၣ်လီၤ.

**တၢ်မၤအကျိၤအကျဲ လၢတၢ်ဆဲးလီၤမံလၢ Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆါတံာ်ခွဲးယာ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်)** မ့ၢ်ဒါခိၣ် (ပုၤလၢအဒုးအိၣ်ထီၣ် Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆါတံာ်ခွဲးယာ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) ဒီးပုၤအုၣ်အသးခဲလၢာ် ကဘၣ်ဆဲးလီၤမံလၢလံာ်ကီၢ်ဒိ ဖဲတၢ်ဆါကတီၢ်တကတီၢ်ယီၤန့ၣ်လီၤ.

**တၢ်အံၤကစးထီၣ်မၤအသးအခါဖဲလဲၣ်.** မ့တမ့ၢ်ဘၣ်လၢ တၢ်ဟံဖျါထီၣ်လီၤလီၤဆီဆီလၢ Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆါတံာ်ခွဲးယာ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) လံာ်တီလံာ်မီ (လံာ်ကီၢ်ဒိ) အပူၤန့ၣ်, ပုၤနီၢ်တကစုာ်စုာ် အ Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆါတံာ်ခွဲးယာ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) ကမၤအသးလၢ တၢ်ဃုကွၢ် တၢ်သ့တဘၣ်တအိၣ်လၢ ကသံသရာ 2 ဂၤ, မ့တမ့ၢ် ကသံသရာတဂၤ ဒီး သးဂ့ၢ်ဝီကသံသရာတဂၤ, ဒ်တၢ်ဒုးန့ၣ်ဖျါထီၣ်အီၤလၢ ကီၢ်စံၣ်သဲစးတၢ်သိၣ်တၢ်သီ 448.01 (5), မ့တမ့ၢ် နး(စ)ကွၢ်ထွဲပုၤဆါလၢအိၣ်ဒီးလံာ်ပျဲလဲစ့ၣ်, မ့တမ့ၢ် ပုၤတီၤစၢၤမၤစၢၤ ကသံသရာ လၢအသမံသမိး ပုၤကွၢ်ထွဲပုၤဆါအိၣ်သ့ၣ် ဒီး ဆဲးလီၤမံလၢ တၢ်ဟံဖျါ လၢအဒုးန့ၣ်ဖျါထီၣ်ဝဲဒၣ်လၢ ပုၤကွၢ်ထွဲပုၤဆါအိၣ်သ့ၣ် တအိၣ်ဒီးကံၢ်စီတၢ်သ့တဘၣ်လၢကမၤတၢ် ဘၣ်န့ၣ်လီၤ. ထဲပုၤလၢအသးပုၤ, ပုၤလၢအလုာ်အလုာ်လီၤဆီဒီးပုၤအဂၤ, မ့တမ့ၢ် နီၢ်ခိမိၢ်ပျဲ ကွၢ်ဂီၤတလၢတပုၤ, တဂၤဘၣ်တဂၤမ့ၢ်ဂ့ၢ် မ့တမ့ၢ် တပူၤဃီမ့ၢ်ဂ့ၢ်, မ့ၢ်တၢ်လၢ တလၢဝဲလီၣ်ဝဲလၢ ကဒုးအိၣ်ထီၣ် တၢ်ဃုသ့ၣ်ညါ တၢ်တအိၣ်ဒီးကံၢ်စီတၢ်သ့တဘၣ်လၢကမၤတၢ် ဘၣ်န့ၣ်လီၤ. ပုၤလၢအမၤတၢ်ဃုသ့ၣ်ညါဘၣ်ဃးဒီးတၢ်တအိၣ်တၢ်သ့တဘၣ် နီတဂၤကမ့ၢ်ဝဲဒၣ် ပုၤကွၢ်ထွဲပုၤဆါအိၣ်သ့ၣ် တဂၤအံၤအဘူးတံာ် မ့တမ့ၢ် အိၣ်ဒီးတၢ်သ့ၣ်ညါန့ၢ်ပာ်လၢ အဝဲပိာ်ခွါ မ့တမ့ၢ် အဝဲပိာ်မုာ် ကြၢးဝဲဘၣ်ဝဲလၢ မ့တမ့ၢ် အိၣ်ဒီးတၢ်ဃုထီၣ်လၢ ပုၤကွၢ်ထွဲပုၤဆါအိၣ်သ့ၣ်အတၢ်န့ၢ်သါအကူာ်နီတခါအပူၤဘၣ်န့ၣ်လီၤ. တၢ်မ့ၢ်မၤတၢ်ဟံဖျါအကွဲးန့ၣ်, တၢ်ကဘၣ်ဘျးစဲအီၤဃုာ်ဒီး Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆါတံာ်ခွဲးယာ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲ

အင်္ဂါ) လံာ်တီလံာ်မီလီ.

**တၢ်ထုးကွံာ်** ပုၤကွၢ်ထွဲပုၤဆါအခိၣ်သ့ၣ် ကမၤဟးဂီၤကွံာ် အဝဲပိာ်ခါ မ့တမ့ၢ် အဝဲပိာ်မုၢ် အ Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံာ်ညီၣ်ဆါတၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) ဒီး ဆိကတီၢ်ကွံာ် Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံာ်ညီၣ်ဆါတၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) လံာ်တီလံာ်မီ တဘျီလၢလၢ ခီဖျါ မၤတၢ်လၢလံာ်တခါခါ- ဆိကတီၢ်, မၤဟးဂီၤကွံာ်, ထုးသံကွံာ်, ဒွဲၣ်အူအိၣ်ကွံာ်, ဖျါယၢ် မ့တမ့ၢ်ဘၣ်တခါ မၤဟးဂီၤကွံာ် Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံာ်ညီၣ်ဆါတၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) လံာ်တီလံာ်မီ မ့တမ့ၢ် နံၣ်လီၤ ပုၤအဂၤတဂၤ လၢ ပုၤကွၢ်ထွဲပုၤဆါအခိၣ်သ့ၣ်အမံာ်ညါ လၢကမၤဟးဂီၤကွံာ် Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံာ်ညီၣ်ဆါတၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) လံာ်တီလံာ်မီ, မၤအိၣ်ထီၣ်တၢ်ဟ်ဖျါ, လၢတၢ်ကွဲးအပူၤ, လၢအိၣ်ဒီးမူဒါခိၣ်အတၢ်ဆဲးလီၤမံၤဒီးမုၢ်န့ၢ်မုၢ်သီ, တဲဖျါထီၣ် ပုၤကွၢ်ထွဲပုၤဆါအခိၣ်သ့ၣ် အတၢ်ပညီၣ်လၢကမၤဟးဂီၤကွံာ် Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံာ်ညီၣ်ဆါတၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်), တဲဖျါထီၣ်လၢတၢ်ကတီၤ လၢ ပုၤကွၢ်ထွဲပုၤဆါအခိၣ်သ့ၣ် အတၢ်ပညီၣ်လၢကမၤဟးဂီၤကွံာ် Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံာ်ညီၣ်ဆါတၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) လၢပုၤအုၣ်အသး 2 ဂၤအမံာ်ညါ, မ့တမ့ၢ်, မၤအိၣ်ထီၣ် Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံာ်ညီၣ်ဆါတၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) လံာ်တီလံာ်မီပိာ်ထွဲထီၣ်အခံၣ်လီၤ. ပုၤကွၢ်ထွဲပုၤဆါအခိၣ်သ့ၣ် အပုၤဟ့ၣ်တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ, ကမၤနီၣ်မၤယါတၢ်လၢ ပုၤကွၢ်ထွဲပုၤဆါအခိၣ်သ့ၣ် အကသံၣ်ကသီတၢ်မၤနီၣ်မၤယါ တၢ်ဆါကတီၢ်, မုၢ်န့ၢ်မုၢ်သီ ဒီး တၢ်လီၤတၢ်ကျဲ လၢ တၢ်မၤဟးဂီၤကွံာ် ဒီး တၢ်ဆါကတီၢ်, မုၢ်န့ၢ်မုၢ်သီ ဒီး တၢ်လီၤတၢ်ကျဲ ဖဲတၢ်ဘိးဘၣ်သ့ၣ်ညါ တၢ်မၤဟးဂီၤကွံာ် ပုၤကွၢ်ထွဲပုၤဆါအခိၣ်သ့ၣ် အ Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံာ်ညီၣ်ဆါတၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) လံာ်တီလံာ်မီ, ဖဲမုၢ်လီၤဆီဒီး, တၢ်ဘိးဘၣ်သ့ၣ်ညါ ပုၤဟ့ၣ်တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အတၢ်ထုးကွံာ်အခါန့ၣ်လီၤ.

**ဂံၢ်တြီဆါတၢ်ဆါတဖၣ်** တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်သ့ၣ်ထီၣ် မ့တမ့ၢ် ပုၤဟ့ၣ်တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲန့ၣ် တၢ်တလီၢ်ဘၢလီၢ်ကွီၢ် အီၤဒီး တၢ်မၤကမၢ်ကွီၢ်မုၢ်သဲး, တၢ်မၤကမၢ်လၢကွီၢ်ထံတကပၤ, မ့တမ့ၢ် လီၢ်ဘၢလီၢ်ကွီၢ်ဒီး တၢ်မၤတၢ်လၢတအိၣ်ဒီး တၢ်ဖဲးတၢ်မၤစဲၣ်နီၤလီၤဆီ လၢတၢ်လၢလံာ်အဂီၢ်တမံၤမံၤဘၣ်- အုၣ်အသးလၢတအိၣ်ဒီးတၢ်သ့တၢ်ဘၣ် လၢကီၢ်စံာ်သဲးတၢ်သိၣ်တၢ်သီ 155.05 (2) အဖီလၢ, ဖဲတၢ်မုၢ်မၤတၢ်အုၣ်သးလၢ တၢ်နၢ်လၢအဂ့ၤလၢအဒီးသန့ထီၣ်အသးလၢ တၢ်သမံသမိးဘၣ်ဘးဒီး ပုၤကွၢ်ထွဲပုၤဆါအခိၣ်သ့ၣ်, လီၤတူၢ်လီၤကံာ်လၢ ကလူၤပိာ်မၤထွဲ Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံာ်ညီၣ်ဆါတၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) လံာ်တီလံာ်မီ မ့တမ့ၢ် health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အပုၤခၢၣ်စး), ပုၤကွံာ်တၢ်လီၤတူၢ်လီၤကံာ်လၢ ကသံၣ်သရၣ်ကလူၤပိာ်မၤထွဲ တၢ်မၤတၢ်လၢတစဲၣ်နီၤ ဖဲကသံၣ်သရၣ် မုၢ်ဂ့ၢ်လီၢ် မ့တမ့ၢ် လီၤတူၢ်လီၤကံာ်လၢကမၤ တၢ်နၢ်လၢအဂ့ၤလၢကဆုၢ်ဒီးပုၤကွၢ်ထွဲပုၤဆါအခိၣ်သ့ၣ်ဆူ ကသံၣ်သရၣ်အဂၤတဂၤ လၢအကလူၤပိာ်မၤထွဲ, လူၤပိာ်မၤထွဲ, ဖဲမုၢ်တအိၣ်ဒီးတၢ်သ့ၣ်ညါန့ၢ်ပၢၢ်နီၢ်နီၢ်ဘၣ်ဘးဒီး တၢ်မၤဟးဂီၤကွံာ်, ယုာ်ဒီး Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံာ်ညီၣ်ဆါတၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) လံာ်တီလံာ်မီအတၢ်ဘျါ လၢအဘၣ်လီၢ်ဖိးမံၤဒီး အဆါဒိၣ် 155, လူၤပိာ်မၤထွဲ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲပုၤခၢၣ်စး) အတၢ်ဆါတၢ် လၢဘၣ်တၢ်မၤအီၤလၢ Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံာ်ညီၣ်ဆါတၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) လၢအဘၣ်လီၢ်ဖိးမံၤဒီး အဆါဒိၣ် 155, မၤတၢ်လၢအတလီၤပလီၢ်ယုာ် မ့တမ့ၢ် လီၤတူၢ်လီၤကံာ်လၢကမၤ တၢ်မၤဟးဂီၤကွံာ် Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံာ်ညီၣ်ဆါတၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်), မ့တမ့ၢ်ဘၣ်လၢ တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲတၢ်သ့ၣ်ထီၣ် မ့တမ့ၢ် ပုၤဟ့ၣ်တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အိၣ်ဒီး တၢ်သ့ၣ်ညါန့ၢ်ပၢၢ်နီၢ်နီၢ်လၢတၢ်မၤဟးဂီၤကွံာ်, မ့တမ့ၢ်, လီၤတူၢ်လီၤကံာ်လၢကမၤန့ၢ် တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲတၢ်ဆါတၢ် လၢပုၤကွၢ်ထွဲပုၤဆါအခိၣ်သ့ၣ်အဂီၢ် လၢပုၤကွၢ်ထွဲပုၤဆါအခိၣ်သ့ၣ်အ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲပုၤခၢၣ်စး), ဖဲ တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲတၢ်သ့ၣ်ထီၣ် မ့တမ့ၢ် ပုၤဟ့ၣ်တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ ဂံၢ်ကျဲးစးမၤတၢ်မၤလၢအိၣ်ဒီးအဂ့ၢ်အခါး လၢကဆဲးကျါ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲပုၤခၢၣ်စး) ဒီး မၤန့ၢ် တၢ်ဆါတၢ်

ဘဉ်ဆဉ် မၤဝဲတန့ၢ်တသ့ဘဉ်န့ၢ်လီၤ. တၢ်တလိာ်ကီၢ် health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲပှၤခၢၣ်စး) ဒီး တၢ်မၤကမၣ်သဲစး မ့တမ့ၢ် လၢကီၢ်ထံတကပၤနီတမံၤ လၢတၢ်မၤတၢ်ဆၢတၢ်တၢ်န့ၢ်လၢအဂ့ၤ လၢ Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆၢတၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) လံာ်တီလံာ်မီအပူၤ ဒ်ဟ်ဖျါအသးလၢအဆၢဒိၣ် 155 ဘဉ်န့ၢ်လီၤ. Health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲပှၤခၢၣ်စး) လၢအတမ့ၢ် ပှၤကွၢ်ထွဲပှၤဆါအခိၣ်သ့ၣ်အမါဝၤ တဟံးမ့ၣ်လၢတၢ်ပှၤ တၢ်ဖိတၢ်လံၤ မ့တမ့ၢ် တၢ်မၤစၢၤတဖၣ် မ့တမ့ၢ် မၤတၢ်မၤလံာ်ဃံးဃာ်လၢ Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆၢတၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) လံာ်တီလံာ်မီအဖိလၢာ်ဘဉ်.

**တၢ်သိၣ်တၢ်သီတၢ်ကျၢထီရီၤ** တၢ်မၤတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အတၢ်ဆၢတၢ်တၢ် လၢပှၤကွၢ်ထွဲပှၤဆါအခိၣ်သ့ၣ်အခၢၣ်စး လၢပှၤကွၢ်ထွဲ ပှၤဆါအခိၣ်သ့ၣ် အ Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆၢတၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) အလံာ်တီလံာ်မီအဖိလၢာ်န့ၢ်, လၢတၢ်ပညီၣ်တမံၤလၢာ်လၢအဂီၢ်, တမ့ၢ်တၢ်လၢအဒုးအိၣ်ထီၣ် တၢ်မၤသံလီၤသးဘဉ်.

တၢ်တဃုထီၣ်ပှၤနီတမံၤလၢကမၤအိၣ်ထီၣ် Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီ အတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆၢတၢ်ခွဲးယၢ် လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အဂီၢ်) ဒ် တၢ်ကျၢတခါအသိးလၢ တၢ်မၤန့ၢ် health care (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ) မ့တမ့ၢ် တၢ်ဆဲးလီၤမံၤန့ၢ်လီၤဆူ တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်သ့ၣ်ထီၣ်ဘဉ်. ပှၤဟ့ၣ်တၢ်အုၣ်ကီၤတဂ့ၢ်လိာ်လၢကဟ့ၣ် တၢ်ဖိတၢ်လံၤတဖၣ် မ့တမ့ၢ် တၢ်မၤစၢၤတဖၣ်လၢ ဘဉ်တၢ်ကျၢၢ်ဘၢအီၤလၢ ပှၤကွၢ်ထွဲပှၤဆါအခိၣ်သ့ၣ်အတၢ်အုၣ်ကီၤဖိလစံၣ်အဖိလၢာ်ထဲတခါဧီၤဘဉ် မ့ၢ်လၢတၢ်ဆၢတၢ်တၢ်ကစူးကါ တၢ်ဖိတၢ်လံၤ မ့တမ့ၢ် တၢ်မၤစၢၤတဖၣ်လၢဘဉ်တၢ်မၤအီၤလၢ ပှၤကွၢ်ထွဲပှၤဆါအခိၣ်သ့ၣ် အ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲပှၤခၢၣ်စး) အဃိန့ၢ်လီၤ.

**အရ့ဒိၣ်-**

**န ကဘဉ်ဟ်ဃာ် လံာ်ကီၢ်ဒိ အကဘျးပၤ 1-6 တပူၤဃီ ဒ် လံာ်တီလံာ်မီလၢန့ၢ်ကျဲၤမၤတ့ၢ်လံအီၤအသိးန့ၢ်လီၤ. တၢ်နီၤဟ့ၣ်လီၤ တၢ်အကွဲးဒိတဖၣ်ဆူ ပှၤဟ့ၣ်တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲတဖၣ်, အဂၤတဖၣ် ကဘဉ်ပဉ်ဃုာ်ဒီး ကဘျးပၤ 1-6 န့ၢ်လီၤ.**

တၢ်ဟ့ၣ်စိဟ့ၣ်ကမိၤလၢ တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲ လံာ်တီၢ်လံာ်မိ  
တၢ်ဘိးဘၣ်သ့ၣ်ညါဆူ ပုၤလၢအဒုးအိၣ်ထီၣ် လံာ်တီၢ်လံာ်မိအံၤ  
(POWER OF ATTORNEY FOR HEALTH CARE DOCUMENT  
NOTICE TO PERSON MAKING THIS DOCUMENT)

နအိၣ်ဒီးတၢ်ခွဲးတၢ်ယာ် လၢနကမၤတၢ်ဆၢတံာ်ဘၣ်သး နတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲလီၤ. နမ့ၢ်ဂ့ၢ်လိာ်အယီ  
တၢ်ဟ့ၣ်နတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲတသ့နီတမံၤဘၣ်, ဒီးဘၣ်သ့ၣ်သ့ၣ် တၢ်တအိၣ်ပတုၤ မ့တမ့ၢ် ထုးကွံာ်  
တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲ ဖဲနမ့ၢ်ဂ့ၢ်လိာ်အီၤအခါန့ၣ်လီၤ.

မ့ၢ်လၢ နပုၤဟ့ၣ်တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲတၢ်မၤစၢၤတဖၣ် လၢတၢ်ဂ့ၢ်တနီၤအပူၤ တအိၣ်ဒီး တၢ်ခွဲးဂ့ၢ်ယာ်ဘၣ်  
လၢကသ့ၣ်ထီၣ် ကတီၢ်ယံာ် တၢ်ရဲၤလိာ်မ့ၢ်လိာ်ဒီးနဘၣ်, အဝဲသ့ၣ် အါတက့ၢ် တညီၤနီၤဒီး နတၢ်နာ် ဒီး တၢ်ဟံာ်လုာ်ဟံာ်ပူၤ ဒီး  
တၢ်ဂ့ၢ်လိာ်တံာ်လီၤဆဲးဘၣ်သးဒီး နဟံာ်ဖိယီဖိ တၢ်ရဲၤလိာ်မ့ၢ်လိာ်တဖၣ်ဘၣ်. တၢ်အံၤဒုးအိၣ်ထီၣ်တၢ်ကီတၢ်ခဲ  
ဖဲနမ့ၢ်မၤတၢ်ဆၢတံာ်ဘၣ်သးဒီး နတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲလၢနီၤခိက့ၢ်ဂီၤတကပၤ မ့တမ့ၢ်  
ခိၣ်န့ၣ်ဒီးသးအတၢ်ဆိကမိၣ်တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တကပၤမ့ၢ်ဂ့ၢ်တသ့ဘၣ်အခါန့ၣ်လီၤ.

လၢကဟးဆဲးတၢ်ကီတၢ်ခဲအံၤအဂီၢ်, နဆဲးလီၤမံၤလၢ လံာ်တီၢ်လံာ်မိဖိးသဲးစးအံၤအပူၤ လၢကဟံာ်ဖျါထီၣ်  
ပုၤလၢနအဲၣ်ဒီးမၤအမၤတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲတၢ်ဆၢတံာ်လၢနဂီၢ် ဖဲနမၤ တၢ်ဆၢတံာ်သ့ၣ်တဖၣ်အံၤ  
လၢနနီၢ်ကစၢ်ဒၣ်နဲတသ့အခါန့ၣ်တက့ၢ်. ပုၤတဂၤအံၤန့ၣ် ဘၣ်တၢ်သ့ၣ်ညါအီၤဒ်အမ့ၢ် န health care agent  
(တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး) အသိးန့ၣ်လီၤ. နကြးဟံးန့ၢ်တၢ်ဆၢကတီၢ်တနီၤ လၢကတၢ်ပိၣ်သကိး  
နတၢ်ဆိကမိၣ် ဒီး တၢ်နာ်ဘၣ်သးဒီး ကသံၣ်ကသီတၢ်ကူစါယါဘျါဒီး ပုၤ မ့တမ့ၢ်  
ပုၤတဖၣ်လၢနဒုးနဲၣ်ဟံာ်ဖျါထီၣ်အီၤတဖၣ်န့ၣ်လီၤ. နကတဲဖျါထီၣ်လၢ လံာ်တီၢ်လံာ်မိအံၤအပူၤ ဒီး တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့  
တၢ်ကွၢ်ထွဲအကလုာ် တမံၤလၢလၢလၢနအဲၣ်ဒီး မ့တမ့ၢ် တအဲၣ်ဒီးအီၤ, ဒီး နကဟံာ်ပနီၣ် န health care agent  
(တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး) အတၢ်ဟ့ၣ်စိဟ့ၣ်ကမိၤန့ၣ်လီၤ. န health care agent  
(တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး) မ့ၢ်တသ့ၣ်ညါ နတၢ်အဲၣ်ဒီး ဘၣ်ထွဲဒီး တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဆၢတံာ်  
လီၤဆီဒၣ်တၢ်န့ၣ်, အဝဲပိာ်ခွါ မ့တမ့ၢ် အဝဲပိာ်မ့ၢ် လိာ်ဘၣ်လၢကဆၢတံာ်လၢ တၢ်မၤန့ၣ်သ့ၣ်တဖၣ်အိၣ်လၢ  
နတၢ်သးစဲအဂ့ၢ်ကတၢ်အပူၤ လၢကမၤတၢ်ဆၢတံာ်န့ၣ်လီၤ.

တၢ်အံၤမ့ၢ်ဝဲ လံာ်တီၢ်လံာ်မိဖိးသဲးစး အရဲဒိၣ်န့ၣ်လီၤ. တၢ်အံၤဟ့ၣ်လီၤ န ပုၤခၢၣ်စးဒီးတၢ်ဖိတၢ်ကမိၤအါထီၣ် လၢကမၤ  
တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဆၢတံာ်လၢနဂီၢ်န့ၣ်လီၤ. တၢ်အံၤမၤဟးဂီၤကွံာ် Power of Attorney for Health Care

(ပိရီအတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆၢတံၣ်ခွဲးယၢ်လၢ တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအဂီၢ်) တမံလၢလၢ လၢနမၤဟံၣ်တၢ်အီၤန့ၣ်လီၤ  
နမ့ၢ်အဲၣ်ဒီးဆီတလဲ နPower of Attorney for Health Care (ပိရီအတၢ်စံၣ်ညီၣ်ဆၢတံၣ်ခွဲးယၢ်လၢ  
တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအဂီၢ်) န့ၣ်, နမၤဟးဂီၤကွၢ် လံာ်တီလံာ်မိအံၤ တဘျီလၢလၢ ခိဖျိမၤဟးဂီၤကွၢ်တၢ်အံၤ, ခိဖျိ  
န့ၣ်လီၤ ပုၤအဂၤတဂၤလၢကမၤဟးဂီၤကွၢ်တၢ်အံၤ ဖဲနမဲၣ်ညါ, ခိဖျိ ဆဲးလီၤမံၤလၢ တၢ်ဟံၣ်ဖျါလၢတၢ်ကွဲးအပူၤ ဒီး ဆဲးလီၤမုၢ်နံၤ  
မ့တမ့ၢ် ခိဖျိ တဲဖျါထီၣ်လၢ တၢ်အံၤဘၣ်တၢ်မၤဟးဂီၤကွၢ်အီၤလၢ ပုၤအုၣ်အသးခံၣ်အမဲၣ်ညါန့ၣ်တက့ၢ်. နမ့ၢ်မၤဟးဂီၤကွၢ်န့ၣ်,  
နကြးဘိးဘၣ်သ့ၣ်ညါ နပုၤခၢၣ်စး, ပုၤဟ့ၣ်တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲတၢ်မၤစၢၤ(တဖၣ်), ဒီး ပုၤအဂၤတဂၤလၢလၢ  
လၢနဟ့ၣ်လီၤအကွဲးဒိတဖၣ်န့ၣ်လီၤ. နပုၤခၢၣ်စး မ့တမ့ၢ် နမၤနၢၤ မ့တမ့ၢ် နမၤနၢၤလၢအိၣ်သကိးတပူၤ  
ဃီလၢတဖျါဘၣ်ဒီးအသး, ဒီး နတၢ်တုၣ်တၢ်ဖျါဟးဂီၤကွၢ် မ့တမ့ၢ် လီၤဖး မ့တမ့ၢ် နတၢ်န့ၣ်မၤန့ၣ်လၢအိၣ်သကိး  
တပူၤဃီလၢတဖျါဘၣ်အသး ဆိကတီၢ်ကွၢ် တၢ်ဆဲးလီၤမံၤလၢလံာ်တီလံာ်မိအံၤ ဝံၤအလီၢ်ခဲန့ၣ်, လံာ်တီလံာ်မိအံၤ  
တဖိးသဲးဘၣ်န့ၣ်လီၤ.

နကစူးကါစ့ၢ်ကိး လံာ်တီလံာ်မိအံၤ လၢကမၤ မ့တမ့ၢ် ဂ့ၢ်လီၢ် လၢကမၤ တၢ်ဟ့ၣ်မၤဘျီလီၤနီၢ်ခိက့ၢ်ဂီၤ  
ဖဲနစူးကွၢ်သးအခါန့ၣ်လီၤ. နမ့ၢ်စူးကါလံာ်တီလံာ်မိအံၤ လၢကမၤ မ့တမ့ၢ် ဂ့ၢ်လီၢ် လၢကမၤ တၢ်ဟ့ၣ်မၤဘျီလီၤ  
နီၢ်ခိက့ၢ်ဂီၤန့ၣ်, လံာ်တီလံာ်မိအံၤ ဟးဂီၤကွၢ် တချုးလၢ တၢ်မၤနီၣ်မၤဃါဘၣ်ဃးတၢ်ဟ့ၣ် လၢနမၤတၢ်အီၤလံၤန့ၣ်လီၤ.  
နမၤဟးဂီၤကွၢ် မ့တမ့ၢ် ဆီတလဲ တၢ်ဟ့ၣ်မၤဘျီလီၤနီၢ်ခိက့ၢ်ဂီၤ လၢနမၤတၢ်အီၤခိဖျိ လံာ်တီလံာ်မိအံၤ ခိဖျိတီၤတံာ်ကွၢ်  
တၢ်ဟ့ၣ်လၢနီၢ်ခိက့ၢ်ဂီၤတကပၤ တၢ်အုၣ်လီၤအီၤလီၤအထံၣ်အဘီ လၢလံာ်တီလံာ်မိအံၤအပူၤန့ၣ်တက့ၢ်.

နမ့ၢ်တန့ၢ်ပၢၢ်တၢ်အံၤဂ့ၢ်ဂ့ၢ်ဘၣ်န့ၣ် တဘၣ်ဆဲးလီၤမံၤလၢ လံာ်တီလံာ်မိအံၤအပူၤတဂ့ၢ်. တၢ်ဟ့ၣ်ကူၣ်ဟ့ၣ်ဖးလၢ  
နဟံၣ်ဃာ်လံာ်တီလံာ်မိအံၤအနီၢ်ကိၢ်လၢလံာ်တြီၢ်အဖီခိၣ်ဒီး နကသံၣ်သရၣ် မ့တမ့ၢ် ပုၤဟ့ၣ် ဂံၢ်ခိၣ်ထံးတၢ်ကွၢ်ထွဲ  
အဂၤတဖၣ်န့ၣ်တက့ၢ်.

ပီရီအတတ်စံညီညွတ်ဆောင်ရွက်ရေးအတွက်  
(POWER OF ATTORNEY FOR HEALTH CARE)

တစ်ဖက် လက်ထပ်လက်ခံမိမိ ဖဲ မှန်အံ့လော (လါ), (နံ့) နှင့်လီလီ.

တစ်ဖက်အိပ်ထိပ် ပီရီ အစီအစဉ် လာတက်ကွပ်ကဲ တစ်အိပ်ထိပ် အိပ်ချအင်္ဂါ  
(CREATION OF POWER OF ATTORNEY FOR HEALTH CARE)

ယ၊

(ကွဲးလီမံ၊ လီအိပ်ဆိးထံး၊ ဒီး အိပ်ဖျင်မှန်နံ့)

အိပ်ဒီး တစ်သွပ်ညါလါလါပွဲပွဲ၊ ဟ်လီသးလါ လံာ်တီလံာ်မိအံ့ လါကဒုးအိပ်ထိပ် Power of Attorney for Health Care (ပီရီအတတ်စံညီညွတ်ဆောင်ရွက်ရေးအတွက် တစ်အိပ်ထိပ်အိပ်ချအင်္ဂါ) နှင့်လီလီ. ယတစ်ဖက်အိပ်ထိပ် Power of Attorney for Health Care (ပီရီအတတ်စံညီညွတ်ဆောင်ရွက်ရေးအတွက် တစ်အိပ်ထိပ်အိပ်ချအင်္ဂါ) နှင့် မှန်လါယနီကစင်အတတ်သးဆူအဖီခိပ် နှင့်လီလီ. ဖဲတစ်ဒုးအိပ် Power of Attorney for Health Care (ပီရီအတတ်စံညီညွတ်ဆောင်ရွက်ရေးအတွက် တစ်အိပ်ထိပ်အိပ်ချအင်္ဂါ) အဘာ်စါ၊ ယမုလ်ကွပ်ကဲ လါတက်ကွပ်ကဲဘုသွပ်ညါယလါလါပွဲပွဲ ဘုသးဒီးတစ်အံ့ ဒီး ဟုဂ်အခွဲးလါကနုလီပုဂ်ယုဂ်လါ တစ်ဖက်တစ်အိပ်ထိပ်အိပ်ချအင်္ဂါ တစ်မလ်လ်လါယဂီ၊ ဖဲယမလါယနီကစင်ဒုးယဲသုအခါနှင့်လီလီ. လါလံာ်တီလံာ်မိအံ့အတတ်ပညိပ်ကွပ်ကဲအင်္ဂါ၊ “တစ်အိပ်ထိပ်အိပ်ချအင်္ဂါ တစ်အိပ်ထိပ်အိပ်ချအင်္ဂါ” အခိပညီ တစ်ဆောင်လါတစ်မအီလါအိပ်ဒီးတစ်ဘုသွပ်ညါ လါကတူလီလီ၊ ပါယာ်၊ ဆိကတီ၊ မုတမု ဂုလီ တစ်ကွပ်ကဲထွဲ. တစ်ကူစါယါဘျါ၊ တစ်မလါ၊ မုတမု တစ်မအကျါအကျဲ တစ်မလ်လ် လါကပါယာ်၊ ယုသွပ်ညါတစ်ဆါ၊ မုတမု ကူစါယါဘျါ ယ နီခိမိပု မုတမု ခိပ်နှုဒီးသးအတတ်ဆိကမိပ် တစ်အိပ်ထိပ် တစ်မလ်လ်လါနှင့်လီလီ.

တကးဒီးဘု၊ ဒီဖျိ လံာ်တီလံာ်မိအံ့၊ ယဒုးနုဂ်ဟ်ဖျါထိပ် ယတစ်အဲဒီးတဖုလါ အဘုထွဲဒီးတစ်ဖက် တစ်ဟုဂ်မလါလီနီခိကွပ်ကဲ ဖဲယစူးကွပ်ကဲသးအခါနှင့်လီလီ.



**တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပူၤခၢၣ်စး**  
**(DESIGNATION OF HEALTH CARE AGENT)**

ယမၤ တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဆၢတံၢ်လၢယနီၣ်ကစၢ်အဂီၢ်မ့ၢ်တလၢၤ, မ့ၢ်လၢ  
ယတအိၣ်ဒီးကံၢ်စီတၢ်သ့တၢ်ဘၣ်လၢကမၤတၢ်အယိၣ်န့ၣ်,  
ဖဲအံၤ ယဟံၣ်လီၤ ပူၤခၢၣ်စးတဂၤအံၤ \_\_\_\_\_

---

(ကွဲးလီၤမံၤ, လီၢ်အိၣ်ဆိးထံး, ဒီး လီၤတဲစီနီၣ်ဂံၢ်) လၢကမ့ၢ် ယ health care agent

(တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပူၤခၢၣ်စး) လၢ ကမၤ တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဆၢတံၢ်  
အတၢ်ပညိၣ်တဖၣ်လၢ ယခၢၣ်စးန့ၣ်လီၤ. အဝဲပိၣ်ခွါ မ့တမ့ၢ် အဝဲပိၣ်မ့ၢ် မၤဝဲမ့ၢ်တသ့ဘၣ် မ့တမ့ၢ်  
တအဲၣ်ဒီးမၤဝဲဘၣ်တခီ,  
ဖဲအံၤ ယဟံၣ်လီၤ ပူၤခၢၣ်စးတဂၤအံၤ \_\_\_\_\_

---

(ကွဲးလီၤမံၤ, လီၢ်အိၣ်ဆိးထံး, ဒီး လီၤတဲစီနီၣ်ဂံၢ်),

လၢကမ့ၢ် ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပူၤခၢၣ်စး) အဂၤတဂၤလၢ ကမၤ  
တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဆၢတံၢ် အတၢ်ပညိၣ်တဖၣ်လၢ ယခၢၣ်စးန့ၣ်လီၤ. ယ health care agent  
(တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပူၤခၢၣ်စး) မ့တမ့ၢ် ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပူၤခၢၣ်စး)  
အဂၤတဂၤ လၢယဟံၣ်လီၤအီၤန့ၣ် တမ့ၢ် ယပူၤဟ့ၣ် တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ, ယ  
ပူၤဟ့ၣ်တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပူၤမၤတၢ်ဖိ, တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲတၢ်သ့ၣ်ထီၣ် အပူၤမၤတၢ်ဖိ  
လၢယမ့ၢ်ဝဲဒၣ် အပူၤဆါ မ့တမ့ၢ် ပူၤသ့ၣ်တဖၣ်အံၤ အမါအဝၤ တဂၤလၢလၢ နီတဂၤ, မ့တမ့ၢ်ဘၣ်လၢ အဝဲပိၣ်ခွါ မ့တမ့ၢ်  
အဝဲပိၣ်မ့ၢ် မ့ၢ်စ့ၢ်ကီး ယဒီးဘူးဒီးတံၢ်ဘၣ်န့ၣ်လီၤ. လၢလံာ်တီလံာ်မိအံၤ အတၢ်ပညိၣ်ကွၢ်စီအဂီၢ်,  
“တအိၣ်ဒီးကံၢ်စီတၢ်သ့တၢ်ဘၣ်လၢကမၤတၢ်” အိၣ်ထီၣ်ဖဲ ကသံၣ်သရၣ် 2 ဂၤ မ့တမ့ၢ် ကသံၣ်သရၣ်တဂၤ ဒီး  
သးတၢ်ဆိကမိၣ်ကသံၣ်ရၣ်, နး(စ)ကွၢ်ထွဲပူၤဆါလၢအိၣ်ဒီးလံာ်ပျဲလဲစ့ၣ်, မ့တမ့ၢ် ကသံၣ်သရၣ်လၢအတီၤမၤမၤတၢ်  
လၢအသမံသမိးယၤလၢအနီၣ်ကစၢ် လၢအဆဲးလီၤမံၤလၢတၢ်ဟံၣ်ဖျါအပူၤ လၢအဟံၣ်ဖျါထီၣ်  
အဝဲသ့ၣ်အတၢ်ထံၣ်တၢ်ဆိကမိၣ်လီၤတံၢ်လီၤဆဲး လၢယအိၣ်ဒီးတၢ်အိၣ်သးလၢအခီပညီ  
ယတအိၣ်ဒီးတၢ်သ့ၣ်ညါလၢကတူၢ်လီၢ် ဒီး သမံထံ တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤ လီၤတံၢ်လီၤဆဲး မ့တမ့ၢ်  
ကဆဲးကျိးဆဲးကျါတၢ်ဆၢတံၢ်တဖၣ် မ့ၢ်လၢယတအိၣ်ဒီးကံၢ်စီတၢ်သ့တၢ်ဘၣ်လၢကရဲၣ်ကျဲၤပၤဆၢ  
ယတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဆၢတံၢ်တဖၣ်ဘၣ်န့ၣ်လီၤ. တၢ်ဟံၣ်ဖျါအကွဲးဒိဝဲန့ၣ် ကဘၣ်ဘျးစဲအသးဒီး  
လံာ်တီလံာ်မိအံၤလီၤ.

**တၢ်ဟံၣ်ဖျါထီၣ်အီၤလၢ ဘၣ်ဃးဒီး တၢ်ဟ့ၣ်စိဟ့ၣ်ကမိၤ လၢတၢ်အၢၣ်လီၤတူၢ်လိာ်အီၤ**

**(GENERAL STATEMENT OF AUTHORITY GRANTED)**

မ့တမ့ၢ်ဘၣ်လၢ ယဟံၣ်ဖျါထီၣ်အီၤလၢ လံာ်တီၢ်လံာ်မိအံၤအပူၤ, ဖဲ ယမ့ၢ်တအိၣ်ဒီးကံာ်စိတၢ်သ့တၢ်ဘၣ် လၢကမၤတၢ်န့ၣ် ယန့ၣ်လီၤ ယပှၤဟ့ၣ်တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ လၢကမၤန့ၢ် ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပှၤခၢၣ်စး) အတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဆၢတံာ်, ဖဲယမ့ၢ်လိာ်ဘၣ် တၢ်ကူၤစါယါဘျါ လၢယတၢ်အိၣ်ဆူၣ် အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲဒီး တၢ်ကူၤစါယါဘျါ ခဲလၢာ်အဂီၢ် န့ၣ်လီၤ. ယကတိၤတၢ်ပိာ်သကိး ယတၢ်အဲၣ်ဒီးတဖၣ် လီၤတံာ်လီၤဆဲး ဒီးယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပှၤခၢၣ်စး) ဒီးန့ၢ် လၢအဝဲပိာ်ခွါ မ့တမ့ၢ် အဝဲပိာ်မုၢ် န့ၢ်ပၢၢ် ယတၢ်ဆိကမိၣ် ဘၣ်ဃးဒီး တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဆၢတံာ်တဖၣ် လၢယအဲၣ်ဒီးမၤဖဲ ယမၤသ့န့ၣ်လီၤ. ယအဲၣ်ဒီးလၢ ယတၢ်ဆၢန့ၢ်ဘၣ်တဖၣ် ကဘၣ်တၢ်မၤပှဲၤအီၤ ခီဖျါ တၢ်စိတၢ်ကမိၤ လၢတၢ်ဟ့ၣ်လီၤ အီၤ ဆူယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပှၤခၢၣ်စး) လၢ လံာ်တီၢ်လံာ်မိအံၤ အဖီလၢာ်န့ၣ်လီၤ.

ဖဲယမၤတၢ်မ့ၢ်တသ့, လၢယတၢ်အိၣ်ဒီးကံာ်စိတၢ်သ့တၢ် ဘၣ် လၢကမၤတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဆၢတံာ် အဃိန့ၣ်, ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပှၤခၢၣ်စး) ဘၣ်တၢ်န့ၣ်လီၤအီၤလၢ ကမၤတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဆၢတံာ် လၢယဂီၢ်, ဘၣ်ဆၣ် ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပှၤခၢၣ်စး) ကြၢးကတိၤတၢ်ပိာ်သကိးတၢ် ဒီးယၤ ဘၣ်ဃးဒီး တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲလၢ တၢ်ဆၢန့ၢ်ဟံၣ်ဖျါထီၣ် အီၤလီၤတံာ်လီၤဆဲး တမံၤလၢလၢ ဖဲယမ့ၢ် ဆဲးကျါ လၢကျဲကပူၤ တမံၤလၢလၢ, လၢအပၣ်ဃုာ်ဒီး တၢ်ဖျးဆံး ယမဲာ်ချံသ့ န့ၣ်လီၤ. တၢ်မၤတၢ်ဆဲးကျိးဆဲးကျါအံၤ မ့ၢ်တသ့န့ၣ်, ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပှၤခၢၣ်စး) ကဟံၣ်လီၤ အဝဲပိာ်ခွါ မ့တမ့ၢ် အဝဲပိာ်မုၢ် အတၢ်ဆၢတံာ်အိၣ်ထံး လၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ် အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဃုထၢတမံၤလၢလၢ လၢယဟံၣ်ဖျါထီၣ်အီၤအဖီခိၣ် တချုး တၢ်ဆၢတံာ်အကတီၢ် န့ၣ်လီၤ. ယဟံၣ်ဖျါထီၣ် တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဃုထၢ ဘၣ်ဃးဒီး တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ လၢတၢ်သံကွၢ် ဒီးတၢ်ဆဲးကျိးဆဲးကျါ လၢတၢ်မၤအီၤတသ့ အပူၤ မ့ၢ်တသ့န့ၣ်, ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပှၤခၢၣ်စး) ကဟံၣ်လီၤ အဝဲပိာ်ခွါ မ့တမ့ၢ် အဝဲပိာ်မုၢ် အတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဆၢတံာ် အိၣ်ထံး လၢတၢ်လၢ အဝဲပိာ်ခွါ မ့တမ့ၢ် အဝဲပိာ်မုၢ် န့ၢ်ဝဲလၢ ကမ့ၢ် ယတၢ်သးစဲ အဂ့ၢ်ကတၢ် န့ၣ်လီၤ.

**တၢ်ဟံၣ်ပနီၣ်တၢ်အဆၢ လၢတၢ်ကူၤစါယါဘျါ ခိၣ်န့ၣ်ဒီးသး အတၢ်ဆိကမိၣ်တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ အဖီခိၣ်တဖၣ်**

**(LIMITATIONS ON MENTAL HEALTH TREATMENT)**

health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အပှၤခၢၣ်စး) တတူၢ်လိာ် မ့တမ့ၢ် နဲၣ်လီၤ ယၤလၢပှၤဆါလၢ အထီၣ်တၢ်ဆါဟံၣ် အတၢ်လိာ်ဘၣ်အိၣ်ထံးခိၣ်ဘိလၢ တၢ်သ့ၣ်ထီၣ်လၢ ခိၣ်န့ၣ်ဒီးသးအတၢ်ဆိကမိၣ်

တစ်ဆူးတစ်ဆါတဖန် အင်္ဂါ၊ တစ်ကွပ်ထွဲပုၤဆါ လၢအတၢ်အိၣ်သးဂ့ၤထီၣ်ဖဲအကြၢး တၢ်သ့ၣ်ထီၣ် လၢပုၤလၢအိၣ်ဒီး တၢ်သ့ၣ်ညါန့ၢ်ပၢၢ် လီၤတၢ်လီၤကံၤတဖန်အင်္ဂါ၊ ကီၢ်စဲၣ်တၢ်ကူၤစါယါဘျါ တၢ်သ့ၣ်ထီၣ်၊ မ့တမ့ၢ် တၢ်ကူၤစါယါဘျါ တၢ်သ့ၣ်ထီၣ် ဘၣ်န့ၣ်လီၤ. ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွပ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး) တအၢၣ်လီၤဟ့ၣ်အခွဲး လၢ တၢ်မၤကွပ် တၢ်ယုထံၣ်သ့ၣ်ညါ ခိၣ်န့ၣ်ဒီး သးအတၢ်ဆိကမိၣ် တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့မ့တမ့ၢ် တၢ်ကူးကွဲးယါဘျါ ခိၣ်န့ၣ်, တၢ်ကူၤစါယါဘျါ ခိၣ်န့ၣ်ဒီးသး အတၢ်ဆိကမိၣ် တၢ်ဆါခီဖျိလီမ့ၣ် တၢ်ထုးတရၤ မ့တမ့ၢ် တၢ်ကူၤစါယါဘျါခိၣ်န့ၣ်ဒီး သးအတၢ်ဆိကမိၣ် တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ လၢအဒိဘၣ်မၤဟူးတၢ် ဒိၣ်ဒိၣ်မ့ၢ်မ့ၢ် တၢ်မၤအကျိၤအကျဲ လၢယဂီၢ် ဘၣ်န့ၣ်လီၤ.

**တၢ်ပျဲၣ်ဆူ တၢ်ကွပ်ထွဲပုၤဆါ ဟံၣ်**

**မ့တမ့ၢ် ပုၤတဝါ ဒီးသန့ၤ ပုၤအိၣ်ဆိးလီၢ် တၢ်သ့ၣ်ထီၣ်တဖန်**

**(ADMISSION TO NURSING HOMES OR COMMUNITY-BASED RESIDENTIAL FACILITIES)**

ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွပ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး) ကတူၢ်လိာ်ယၤ လၢတၢ်ကွပ်ထွဲပုၤဆါဟံၣ် မ့တမ့ၢ် ပုၤ တဝါ ဒီးသန့ၤ ပုၤအိၣ်ဆိးလီၢ် တၢ်သ့ၣ်ထီၣ် လၢ တၢ်အိၣ်ဆိး လၢအကတီၢ်ဖျၢၣ်တဖန် လၢတၢ်ကွပ်ထွဲ လၢအမၤစၢၤယၤဒ်သိး ယကဘျါက့ၤ မ့တမ့ၢ် တစိၢ်တလီၢ် တၢ်ကွပ်ထွဲ အင်္ဂါ န့ၣ်လီၤ.

ယမ့ၢ် မၤနီၣ်“မ့ၢ်” ဒီးတၢ်လၢလံာ်အံၤန့ၣ်, ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွပ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး) ကတူၢ်လိာ်ယၤ လၢ တၢ်ပညိၣ်ကွပ်စိအင်္ဂါ ပုၤကွပ်လၢ တၢ်ကွပ်ထွဲ လၢအမၤစၢၤယၤ ဒ်သိးယကဘျါက့ၤ မ့တမ့ၢ် တစိၢ်တလီၢ် တၢ်ကွပ်ထွဲ ဘၣ်ဆၣ် ယမ့ၢ်မၤနီၣ် “ဟၢၣ်အၢ” ဒီးတၢ်လၢလံာ်အံၤန့ၣ်, ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွပ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး) တတူၢ်လိာ် စ့ၢ်ကီးယၤ-

- 1. တၢ်ကွပ်ထွဲပုၤဆါဟံၣ် မ့ၢ်  ဟၢၣ်အၢ
- 2. ပုၤတဝါ ဒီးသန့ၤ ပုၤအိၣ်ဆိးလီၢ် တၢ်သ့ၣ်ထီၣ် မ့ၢ်  ဟၢၣ်အၢ

ယမ့ၢ်တမၤနီၣ် "မ့ၢ်" မ့တမ့ၢ် "ဟၢၣ်အၢ" တခါဂ့ၤတခါဂ့ၤ လၢထးသတူၢ်ကလံာ်ဘၣ်န့ၣ်, ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွပ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး) ကတူၢ်လိာ်ယၤ ထဲတၢ်အိၣ်တၢ်ဆိး လၢအကတီၢ်ဖျၢၣ်တဖန် လၢ တၢ်ကွပ်ထွဲ လၢအမၤစၢၤယၤဒ်သိး ယကဘျါက့ၤ မ့တမ့ၢ် တစိၢ်တလီၢ်တၢ်ကွပ်ထွဲအင်္ဂါ န့ၣ်လီၤ.

**တၢ်အိၣ်ကျိၣ်တၢ်အၢၣ်လၢအိၣ်လီၤ**  
**(PROVISION OF FEEDING TUBE)**

ယမ့ၢ်မၤနီၣ် "မ့ၢ်" ဒီးတၢ်လၢလၢန့ၣ်, health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အပုၤခၢၣ်စး) ကဟံးဃာ် မ့တမ့ၢ် ထူးကွၢ် ယတၢ်အိၣ်ကျိၣ်, မ့တမ့ၢ်ဘၣ်လၢ ယကသံၣ်သရၣ်, ကသံၣ်သရၣ်လၢအတိၤစၢၤမၤစၢၤတၢ်, မ့တမ့ၢ် နး(စ)ကွၢ်ထွဲပုၤဆါလၢအိၣ်ဒီးလံာ်ပျဲလဲၣ်စ့ၣ် ဟ့ၣ်ကူၣ်ဟ့ၣ်ဖးလၢ, အဝဲပိာ်ခွါ မ့တမ့ၢ် အဝဲပိာ်မ့ၣ် အတၢ်စံၣ်ညီၣ်တၢ်တၢ်ဖံးတၢ်မၤစဲၣ်နီၤအပူၤ, လၢတၢ်အံၤကမၤဆူးမၤဆါယၤ မ့တမ့ၢ် ကမၤစ့ၤလီၤယတၢ်သ့ၣ်မ့ၢ်သးမ့ၢ်န့ၣ်လီၤ. ယမ့ၢ်မၤနီၣ် "ဟၢၣ်အၢ" ဒီးတၢ်လၢလၢန့ၣ်, ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး) တဟံးဃာ် မ့တမ့ၢ် ထူးကွၢ် ယတၢ်အိၣ်ကျိၣ်ဘၣ်.

ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး) တဟံးဃာ် မ့တမ့ၢ် ဆိကတီၢ် တၢ်ဟ့ၣ်တၢ်အိၣ် မ့တမ့ၢ် တၢ်ဟ့ၣ်တၢ်ထံတၢ်နီၤ လၢကိာ်ပူၤ လၢယအိၣ် မ့တမ့ၢ်ဘၣ်လၢ တၢ်အိၣ်တၢ်အိၣ် မ့တမ့ၢ် တၢ်ထံတၢ်နီၤ တၢ်ဘျၢအံၤ ဘၣ်တၢ်တြီအိၣ်လၢကသံၣ်ကသီတၢ်ကူၤစါယါဘျၢတကပၤဘၣ်န့ၣ်လီၤ.

တၢ်ဟံးဃာ် မ့တမ့ၢ် ဆိကတီၢ် တၢ်အိၣ်ကျိၣ် မ့ၢ်  ဟၢၣ်အၢ   
ယမ့ၢ်တမၤနီၣ် "မ့ၢ်" မ့တမ့ၢ် "ဟၢၣ်အၢ" တခါဂ့ၤတခါဂ့ၤ လၢထးသတူၢ်ကလၢဘၣ်န့ၣ်, ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး) တဆိကတီၢ် တၢ်အိၣ်ကျိၣ် လၢအိၣ်ဘၣ်န့ၣ်လီၤ.

**တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဆၢတံာ်တဖၣ် လၢ ပုၤပိာ်မ့ၣ်လၢအိၣ်ဒီးဟူးသးတဖၣ်အဂီၢ်**  
**(HEALTH CARE DECISIONS FOR PREGNANT WOMEN)**

ယမ့ၢ်မၤနီၣ် "မ့ၢ်" မ့တမ့ၢ် "ဟၢၣ်အၢ" ဒီးတၢ်လၢလၢန့ၣ်, ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး) ကမၤ တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဆၢတံာ်တဖၣ် လၢယဂီၢ် ဖဲယပုၤခၢၣ်စး မ့ၢ်သ့ၣ်ညါလၢယအိၣ်ဒီးဟူးသးဒ်လဲာ်န့ၣ်လီၤ. ယမ့ၢ်မၤနီၣ် "ဟၢၣ်အၢ" ဒီးတၢ်လၢလၢန့ၣ်, ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး) တမၤ တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဆၢတံာ်တဖၣ် လၢယဂီၢ် ဖဲယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး) မ့ၢ်သ့ၣ်ညါလၢယအိၣ်ဒီးဟူးသးဘၣ်န့ၣ်လီၤ.

တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဆၢတံာ်  
ဖဲယမ့ၢ်အိၣ်ဒီးဟူးသး မ့ၢ်  ဟၢၣ်အၢ

ယမ့ၢ်တမၤနီၣ် "မ့ၢ်" မ့တမ့ၢ် "ဟၢၣ်အၢ" တခါဂ့ၤတခါဂ့ၤ လၢထးသတူၢ်ကလၢဘၣ်န့ၣ်, ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး) တမၤ တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲတၢ်ဆၢတံာ်တဖၣ် လၢယဂီၢ် ဖဲ ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး) မ့ၢ်သ့ၣ်ညါလၢ ယအိၣ်ဒီးဟူးသးဘၣ်န့ၣ်လီၤ.

**တၢ်ဟံၣ်ဖျါဘၣ်ဃးဒီး တၢ်အဲၣ်ဒီး, တၢ်ဘျၢလီၤဆီ မ့တမ့ၢ် တၢ်ဟံၣ်ပနီၣ်တဖၣ်**  
(STATEMENT OF DESIRES, SPECIAL PROVISIONS OR LIMITATIONS)

လၢတၢ်စူးကါ တၢ်စိတၢ်ကမီၤ လၢလံာ်တီၤလံာ်မိအံၤအဖီလၢာ်, ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အပူၤခၢၣ်စး) ကမၤတၢ်လၢ အဘၣ်လိာ်ဖိးမံဒီး ယတၢ်အဲၣ်ဒီးလၢယတဲဖျါထီၣ်လၢလၢာ်တဖၣ်, မ့ၢ်အိၣ်တမံၤလၢလၢာ်, ဒီးအိၣ်လၢ တၢ်ဘျၢလီၤဆီတမံၤလၢလၢာ် မ့တမ့ၢ် တၢ်ဟံၣ်ပနီၣ်တဖၣ် လၢယတဲဖျါထီၣ်လီၤတံၢ်လီၤဆဲး အဖီလၢာ်န့ၣ်လီၤ. တၢ်လၢလၢာ်တဖၣ်အံၤ မ့ၢ် တၢ်အဲၣ်ဒီး, တၢ်ဘျၢ မ့တမ့ၢ် တၢ်ဟံၣ်ပနီၣ် လၢတၢ်တဲဖျါထီၣ်လီၤတံၢ်လီၤဆဲးတမံၤလၢလၢာ် လၢယအဲၣ်ဒီးတဲဖျါထီၣ် (ထၢန့ၣ်လီၤတၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤအါထီၣ် ဖဲမ့ၢ်လိာ်ဘၣ်အီၤ)-

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**တၢ်ဃိသမံထံ ဒီး တၢ်ဘိးဘၣ်ဟံၣ်ဖျါထီၣ် တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤ**  
**တၢ်လၢအဘၣ်ထွဲဒီး ယနီၣ်ခိမိၢ်ပျၢ မ့တမ့ၢ် ခိၣ်န့ၣ်ဒီးသးအတၢ်ဆိကမိၣ် တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့.**

(INSPECTION AND DISCLOSURE OF INFORMATION RELATING TO MY PHYSICAL OR MENTAL HEALTH)

လၢတၢ်ဟံၣ်နီၣ်တမံၤလၢလၢာ်အဖီလၢာ်လံာ်တီၤလံာ်မိအံၤအပူၤ, ယ health care agent (တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ အပူၤခၢၣ်စး) အိၣ်ဒီး တၢ်စိတၢ်ကမီၤ လၢကမၤတၢ်လၢလၢာ်ခဲလၢာ်-

- a) တၢ်ဃုထီၣ်, တၢ်ကွၢ်ကဒါက့ၤ, ဒီး ဒီးန့ၣ်ဘၣ် တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤတမံၤလၢလၢာ်, လၢကိာ်ပူၤမ့ၢ်ဂ့ၤ မ့တမ့ၢ် လၢတၢ်ကွဲးအပူၤမ့ၢ်ဂ့ၤ, ဘၣ်ထွဲဒီး ယနီၣ်ခိမိၢ်ပျၢ မ့တမ့ၢ် ခိၣ်န့ၣ်ဒီးသးအတၢ်ဆိကမိၣ် တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ ပုၣ်ဃုာ်ဒီး ကသံၣ်ကသီ ဒီး တၢ်ဆါဟံၣ် တၢ်မၤနီၣ်မၤဃါတဖၣ်လီၤ.
- b) တၢ်မၤတၢ်လၢယခၢၣ်စး ဒီး လံာ်တီၤလံာ်မိတမံၤလၢလၢာ် လၢတၢ်လိာ်ဘၣ်အီၤ လၢကမၤန့ၣ် တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤအံၤလီၤ.
- c) တၢ်အၢၣ်လီၤဟ့ၣ်ခွဲး လၢကဘိးဘၣ်ဟံၣ်ဖျါထီၣ် တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤအံၤလီၤ.

**(ပုဂံထွဲပုဂံဆီအခိဉ်သ့ဉ် ဒီး ပုဂံအုဉ်သးတဖဉ် ကဘဉ်ဆဲးလီမံ၊ လာလံာ်တီလံာ်မီခဲလကံ**

**ဖဲတဖဉ်ဆီကတီၢ်တကတီၢ်ဖိန့ဉ်လီ၊)**

**ပုဂံထွဲပုဂံဆီအခိဉ်သ့ဉ် အတၢ်ဆဲးလီမံ၊**

**(ပုဂံလၢအဒုးအိဉ်ထီၣ် Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီအတၢ်စံဉ်ညီၣ်ဆါတၢ်ခွဲးယၢ်လၢ တၢ်အိဉ်ဆူဉ်အိဉ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအဂီၢ်))**

ဆဲးလီမံ၊ \_\_\_\_\_

နံၤသီ \_\_\_\_\_

(လံာ်တီလံာ်မီအံၤ လၢအိဉ်ဒီးတၢ်ဆဲးလီမံ၊ ခီဖျီ ပုဂံထွဲပုဂံဆီအခိဉ်သ့ဉ် မၤဟးဂီၢ်ကွၢ် Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီအတၢ်စံဉ်ညီၣ်ဆါတၢ်ခွဲးယၢ်လၢ တၢ်အိဉ်ဆူဉ်အိဉ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအဂီၢ်) လံာ်တီလံာ်မီ အပုဂံကွၢ်ခဲလကံလီ၊)

**ပုဂံအုဉ်သး အတၢ်ဟံၤဖျါတဖဉ်**

**(STATEMENT OF WITNESSES)**

ယသ့ဉ်ညါ ပုဂံထွဲပုဂံဆီအခိဉ်သ့ဉ် အနီၢ်ကစၢ်ဒၣ်ပဲ ဒီး ယန့ၢ်လၢ အဝဲပိၣ်ခွါ မ့တမ့ၢ် အဝဲပိၣ်မုဉ် အိဉ်ဒီးတၢ်သ့ဉ်ညါလၢပုၤပုၤ ဒီး အစ့ၤကတၢ်အသးအိဉ် 18 နံဉ်လီၤ. ယန့ၢ်လၢ အဝဲပိၣ်ခွါ မ့တမ့ၢ် အဝဲပိၣ်မုဉ် မၤအိဉ်ထီၣ် Power of Attorney for Health Care (ပီၢ်ရီအတၢ်စံဉ်ညီၣ်ဆါတၢ်ခွဲးယၢ်လၢ တၢ်အိဉ်ဆူဉ်အိဉ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအဂီၢ်) အံၤ လၢအတၢ်သးဆူဉ်အဖီခိဉ်လီၤ. ယမ့ၢ်ပုဂံလၢ အစ့ၤကတၢ်အသးအိဉ် 18 နံဉ်, တဘဉ်ထွဲဒီး ပုဂံထွဲပုဂံဆီအခိဉ်သ့ဉ် ခီဖျီ သ့ဉ်ထံ, တၢ်တုၤတၢ်ဖျီ, တၢ်နံၤမၤနံၤဝါလၢအိဉ်တပူၤဖီလၢတဖျီဘဉ်ဒံးအသးဘဉ်, မ့တမ့ၢ် တၢ်ကွၢ်လုၢ်ဒိဉ်ထီၣ်ဖိသ့ဉ်ဘဉ်, ဒီးယတအိဉ်ဒီးမုဒါလၢကျိဉ်စ့တကပလီလီၤ လၢမုဒါခိဉ်အတၢ်အိဉ်ဆူဉ်အိဉ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအဂီၢ်ဘဉ်. ယတမ့ၢ် ပုဂံဟ့ဉ်တၢ်အိဉ်ဆူဉ်အိဉ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲလၢ အကွၢ်ထွဲပုဂံဆီ အခိဉ်သ့ဉ်ဖဲကတီၢ်အံၤ, ပုဂံဟ့ဉ်တၢ်အိဉ်ဆူဉ်အိဉ်ချ့ တၢ်ကွၢ်ထွဲအပုၤမၤတၢ်ဖီ, တလၢကွၢ် တၢ်အိဉ်ဖိဉ်သရဉ်လၢမၤတၢ်လၢတၢ်ဆါဟံဉ် မ့တမ့ၢ် ပုဂံဂီၢ်ပုၤမၤတၢ်ဖီ, မ့တမ့ၢ် ပုၤမၤတၢ်ဖီ, တလၢကွၢ် တၢ်အိဉ်ဖိဉ်သရဉ်လၢမၤတၢ်လၢတၢ်ဆါဟံဉ် မ့တမ့ၢ် ပုဂံဂီၢ်ပုၤမၤတၢ်ဖီ, လၢပုဂံထွဲပုဂံဆီလၢ ထီၣ်တၢ်ဆါဟံဉ် တၢ်သ့ဉ်ထီၣ်တဖဉ် ဖဲပုၤဘိးဘဉ်ဟံၤဖျါထီၣ်တၢ်တဂၤအံၤ ကဲပုၤဆါဘဉ်န့ဉ်လီၤ. ယတမ့ၢ် ပုဂံထွဲပုဂံဆီအခိဉ်သ့ဉ် အ health care agent (တၢ်အိဉ်ဆူဉ်အိဉ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး) ဘဉ်. လၢယတၢ်သ့ဉ်ညါန့ၢ်ပၢ်အဂ့ၤကတၢ်, ယတကြၢၤဝဲဘဉ်ပဲ ဒီး တအိဉ်ဒီးတၢ်ဃုထီၣ်လၢ အတၢ်စုၤလီၢ်ခိဉ်ခိဉ်အဖီခိဉ်ဘဉ်.

**ပုဂံအုဉ်သး နီၣ်ဂံၢ် 1**

(ကွဲးလီၤ) မံ၊ \_\_\_\_\_

နံၤသီ \_\_\_\_\_

လီၢ်အိဉ်ဆိးထံး \_\_\_\_\_

ဆဲးလီမံ၊ \_\_\_\_\_

ပုၤအုၣ်သး နီၣ်ဂံၢ် 2

(ကွဲးလီၤ) မံၤ

နံၤသီ

လီၤအိၣ်ဆိးထံး

ဆဲးလီၤမံၤ

တပ်ဟ်ဖျါဘဉ်ဃးဒီး health care agent (တပ်အိဉ်ဆူဉ်အိဉ်ချ့တပ်ကွၢ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး) ဒီး health care agent  
(တပ်အိဉ်ဆူဉ်အိဉ်ချ့တပ်ကွၢ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး) အဂၤတဂၤ  
(STATEMENT OF HEALTH CARE AGENT AND ALTERNATE HEALTH CARE AGENT)

ယနုၢ်ပၢ်လၢ

(ပုၤကွၢ်ထွဲပုၤခါအခိဉ်သ့ဉ်

အမံၤ) ဟ်လီၤယၤလၢ ယကမ့ၢ် အဝဲဟ်ခွါ မ့တမ့ၢ် အဝဲဟ်မ့ဉ် အ health care agent

(တပ်အိဉ်ဆူဉ်အိဉ်ချ့တပ်ကွၢ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး) မ့တမ့ၢ် health care agent (တပ်အိဉ်ဆူဉ်အိဉ်ချ့တပ်ကွၢ်ထွဲအပုၤခၢၣ်စး)

အဂၤတဂၤ ဖဲတပ်မ့ၢ်ထံဉ်သ့ဉ်ညါလၢ အဝဲဟ်ခွါ မ့တမ့ၢ် အဝဲဟ်မ့ဉ်

(ပုၤကွၢ်ထွဲပုၤခါအခိဉ်သ့ဉ်အမံၤ)

တၢ်ပိဉ်သကိးတၢ် အဝဲဟ်ခွါ မ့တမ့ၢ် အဝဲဟ်မ့ဉ် အတၢ်အဲဉ်ဒီး ဘဉ်ထွဲဒီး တပ်အိဉ်ဆူဉ်အိဉ်ချ့တပ်ကွၢ်ထွဲ

တၢ်ဆၢတံၢ် ဒီးယၤန့ဉ်လီၤ.

ပုၤခၢၣ်စး အတၢ်ဆဲးလီၤမံၤ

လီၤအိဉ်ဆိးထံး

ပုၤခၢၣ်စးအဂၤတဂၤ အတၢ်ဆဲးလီၤမံၤ

လီၤအိဉ်ဆိးထံး

တၢ်လီၤတူဉ်လီၤကၢ်လၢ ကမၤအိဉ်ထီဉ် Power of Attorney for Health Care (ပိၢ်ရီၤအတၢ်စံဉ်ညိဉ်ဆၢတံၢ်ခွဲးယၢ်လၢ

တပ်အိဉ်ဆူဉ်အိဉ်ချ့တပ်ကွၢ်ထွဲအဂီၢ်) လံာ်တီၤလံာ်မီၤ လၢ Wisconsin သဲစးတၢ်ဘျုး အဆၢဒိဉ် 155 အဖီလၢ

တၢ်တထၢန့ဉ်ဆိကမိဉ်ဃုာ် ဘဉ်ဃးဒီး ပုၤတဂၤလၢလၢ အတၢ်ပညိဉ် ဘဉ်ထွဲဒီး အဝဲဟ်ခွါ မ့တမ့ၢ် အဝဲဟ်မ့ဉ်

အတၢ်အိဉ်ဆူဉ်အိဉ်ချ့တပ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဆၢတံၢ်တဖဉ်ဘဉ်န့ဉ်လီၤ.

Power of Attorney for Health Care (ပိၢ်ရီၤအတၢ်စံဉ်ညိဉ်ဆၢတံၢ်ခွဲးယၢ်လၢ တပ်အိဉ်ဆူဉ်အိဉ်ချ့တပ်ကွၢ်ထွဲအဂီၢ်) အံၤ

ဘဉ်တၢ်ဒုးအိဉ်ထီဉ်အီၤ ၆ တၢ်ဟ့ဉ်လီၤအီၤလၢ Wisconsin တၢ်ဘျုး အဆၢဒိဉ် 155 အပူၤအသိးန့ဉ်လီၤ.

တၢ်ဟ့ဉ်မၤဘျုးလီၤနီၢ်ခိက့ၢ်ဂီၤ (တၢ်မၤအီၤသ့တမၤအီၤသ့)

ဖဲယစုးကွၢ်သးအခါ-



ယဆာမု်လ် လၢကဟ့ၣ်မၤဘျုးလီၤ နီၣ်ခိက့ၢ်ဂီၤဒွဲတဖၣ် မ့တမ့ၢ် အကူၢ်အကူ လၢလၢ်တဖၣ်ဧၤ- (ဟံၣ်ဖျါထီၣ် နီၣ်ခိက့ၢ်ဂီၤဒွဲတဖၣ် မ့တမ့ၢ် အကူၢ်အကူ လီၤတံၢ်လီၤဆဲး).

---

---

ယဆာမု်လ်လၢကဟ့ၣ်မၤဘျုးလီၤ နီၣ်ခိက့ၢ်ဂီၤဒွဲတဖၣ် မ့တမ့ၢ် အကူၢ်အကူ တမံၤလၢ်လီၤ.

ယဆာမု်လ်လၢ ကဟ့ၣ်မၤဘျုးလီၤ ယနီၣ်ခိမိၢ်ပျံၤ တၢ်ဃုသ့ၣ်ညါ နီၣ်ခိက့ၢ်ဂီၤပီညါ ဖဲအလိၣ်မ့ၢ်အိၣ်အခါန့ၣ်လီၤ.

ယဂ့ၢ်လိာ် လၢကမၤ တၢ်ဟ့ၣ်မၤဘျုးလီၤနီၣ်ခိက့ၢ်ဂီၤလီၤ. (တၢ်ထုးကွံာ်အံၤ မ့မ့ၢ်တၢ်အၢၣ်လီၤအီၤလီၤဟံၣ်စၢၤလၢအပူၤကွံာ် လၢယမၤတ့ၢ်အီၤ လၢကဟ့ၣ်မၤဘျုးလီၤနီၣ်ခိက့ၢ်ဂီၤ ဆူ ပုၤလၢအတူၢ်လိာ်နီၣ်ခိက့ၢ်ဂီၤ လၢတၢ်ဟံၣ်ပနီၣ်လီၤန့ၣ်, ယကဂ့ၢ်ကျဲးစးဘိးဘၣ်သ့ၣ်ညါ ပုၤလၢအတူၢ်လိာ်တၢ်ဟ့ၣ်မၤဘျုးလီၤနီၣ်ခိက့ၢ်ဂီၤ မ့တမ့ၢ် ဆူ ပုၤလၢယအၢၣ်လီၤအီၤလီၤ လၢကဟ့ၣ်မၤဘျုးလီၤနီၣ်ခိက့ၢ်ဂီၤန့ၣ်လီၤ.)

တၢ်လီၤတူၢ်လီၤကံာ် လၢကသမံၤသမိး လံာ်ကျိၤတကျိၤလၢ်လၢ် သတူၢ်ကလၢ်လၢထး တဒူးအိၣ်ထီၣ်တၢ်ဆိကမိၣ်ဘၣ်ဃးဒီး

ယတၢ်အဲၣ်ဒီး လၢကမၤ မ့တမ့ၢ် ဂ့ၢ်လိာ်လၢကမၤ တၢ်ဟ့ၣ်မၤဘျုးလီၤနီၣ်ခိက့ၢ်ဂီၤဘၣ်န့ၣ်လီၤ.

ဆဲးလီၤမံၤ

နံၤသီ

---