

Lista de comprobación para cuando yo no esté



ST. CROIX[®]
HOSPICE

Estamos allí donde más nos necesita.

Esta lista de comprobación incluye los datos más importantes que sus seres queridos necesitarán cuando usted ya no esté.

Repase la lista y marque la información que ya ha compartido o las cosas que no le conciernen. Después, busque y comparta la información que falte con las personas que haya designado para ocuparse de sus asuntos cuando usted no esté.

A veces, es difícil recordar todas las cosas importantes que otra persona necesitará saber sobre nosotros después de que ya no podamos compartirlas.

Esperamos que esta herramienta facilite el proceso de recopilación de esta información para usted y sus seres queridos.

Esta lista de comprobación es uno de los cuatro elementos de nuestro End-of-Life Planning Program de Lighthouse®.

- Los demás materiales del programa incluyen nuestra **Guía de planificación de atención avanzada, el Diario de recuerdos y el Cuaderno de trabajo para cuando ya no esté.**
- Estos materiales pueden descargarse de forma gratuita en línea en stcroixhospice.com/lighthouse.
- Se pueden solicitar copias impresas a través de su contacto en St. Croix Hospice o por correo electrónico en info@stcroixhospice.com.

Recordatorio: Esta lista de comprobación no es un documento legal, y recomendamos consultar con un experto para obtener más información sobre cómo elaborar un Plan de atención avanzada adaptado a sus necesidades y deseos específicos.

Obtenga más información sobre la planificación de atención avanzada, herramientas y enlaces a recursos específicos del estado en línea en stcroixhospice.com/lighthouse.

MI INFORMACIÓN PERSONAL

- ☐ Fecha/lugar de nacimiento
- ☐ Organizaciones benéficas, religiosas y fraternales/comités
- ☐ Educación (escuela, colegio, universidad)
- ☐ Nombre completo
- ☐ Domicilio particular
- ☐ Nombres completos de los padres/hermanos (apellido de soltera)
- ☐ Nombres de las mascotas
- ☐ Números de teléfono
- ☐ Proveedor de atención primaria
- ☐ Número de Seguridad Social
- ☐ Nombre completo del cónyuge

DOCUMENTOS DE PLANIFICACIÓN DE ATENCIÓN AVANZADA

- ☐ Directiva anticipada
- ☐ No resucitar
- ☐ Albacea/planificador patrimonial
- ☐ Disposiciones funerarias
- ☐ Representante de atención de la salud
- ☐ Órdenes médicas sobre tratamientos de soporte vital (MOLST/POLST/POST)
- ☐ Documentación para la donación de órganos o del cuerpo
- ☐ Poder notarial

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE CONTACTO

Nombre, número de teléfono, correo electrónico o dirección postal de:

- ☐ Contador
- ☐ Abogado
- ☐ Gestor bancario
- ☐ Representante religioso
- ☐ Empleador
- ☐ Albacea
- ☐ Planificador financiero
- ☐ Funeraria
- ☐ Representante de atención de la salud
- ☐ Agente de seguros
- ☐ Contacto del fondo de pensiones/jubilación
- ☐ Personas a las que se debe notificar
- ☐ Poder notarial
- ☐ Agente de bolsa
- ☐ Asesor fiscal

DOCUMENTOS LEGALES

Documentos relacionados con la muerte

- ☐ Nombramiento de agente para controlar la disposición de los restos
- ☐ Certificado de defunción (Registro Civil)
- ☐ Plan patrimonial
- ☐ Testamento legal (Registro Civil)
- ☐ Fideicomiso en vida
- ☐ Poder notarial
- ☐ Transmisión de bienes por causa de fallecimiento

Otros documentos

- ☐ Documento de identidad militar/documentación de baja de las Fuerzas Armadas
- ☐ Certificado de nacimiento (Registro Civil)
- ☐ Título de concesión de sepultura
- ☐ Escrituras de la propiedad
- ☐ Escrituras de vehículos
- ☐ Certificado de divorcio (Registro Civil)
- ☐ Permiso de conducir o documento de identidad (Registro Civil)
- ☐ Tarjetas de seguro médico
- ☐ Certificado de matrimonio (Registro Civil)
- ☐ Registros de naturalización/inmigración/ certificado de ciudadanía

- ☐ Pasaporte
- ☐ Archivos personales
- ☐ Tarjeta de la seguridad social (Registro Civil)
- ☐ Declaraciones de impuestos

INFORMACIÓN FINANCIERA

Nombres de usuario y contraseñas de cuentas en línea, números de cuentas, valores de activos, información de contacto, preguntas de seguridad para lo siguiente:

- ☐ Retiros/pagos automáticos
- ☐ Cuentas bancarias
- ☐ Criptomonedas
- ☐ Donaciones (recurrentes y automatizadas)
- ☐ Gastos o dinero que debo
 - ☐ Basura/cuidado del césped
 - ☐ Hipoteca/alquiler
 - ☐ Impuesto sobre la propiedad
 - ☐ Suministros
- ☐ Pólizas de seguro
 - ☐ Automóvil/vehículo
 - ☐ Salud/dental/visión (incluido Medicare)
 - ☐ Propietario/inquilino
 - ☐ Vida
 - ☐ Atención a largo plazo

- ☐ Cuentas de inversión
- ☐ Préstamos a mi nombre
 - ☐ Tarjetas de crédito
 - ☐ Préstamos con garantía hipotecaria/hipoteca inversas
 - ☐ Préstamos que he cofirmado
 - ☐ Otros préstamos (personales, privados u otros préstamos con garantía)
 - ☐ Préstamos de propiedad
 - ☐ Préstamos estudiantiles
 - ☐ Vehículos
- ☐ Membresías (gimnasios, clubes, asociaciones, etc.)
- ☐ Dinero o activos que se me deben
- ☐ Propiedad personal
- ☐ Bienes inmuebles (propiedad)
- ☐ Cuentas de jubilación (pensión, 401k, etc.)
- ☐ Acciones y bonos
- ☐ Suscripciones
 - ☐ Servicios y bienes en línea
 - ☐ Suscripciones impresas: periódicos y revistas
 - ☐ Plataformas de video bajo demanda (Amazon, HBO, Hulu, Disney+, Netflix, etc.)
- ☐ Vehículos

CUENTAS ELECTRÓNICAS Y EN LÍNEA

- ☐ Acceso a la cuenta en línea
 - ☐ Almacenamiento en la nube (iCloud, Dropbox, Flickr, etc.)
 - ☐ Servicios de entrega (alimentos, medicamentos, etc.)
 - ☐ Direcciones de correo electrónico
 - ☐ Entretenimiento (canales de transmisión, música, juegos, etc.)
 - ☐ Atención de la salud (registros médicos electrónicos)
 - ☐ Compras
 - ☐ Licencias de software
 - ☐ Viajes
 - ☐ Alojamiento web
- ☐ Redes sociales
 - ☐ Cierre de cuentas
 - ☐ Actualizaciones de salud
 - ☐ Preferencias para el anuncio del fallecimiento
 - ☐ Persona designada para actuar en mi nombre
 - ☐ Nombres de usuario y contraseñas para cada plataforma (Facebook, Instagram, TikTok, Twitter, etc.)

- ☐ Desbloqueo de dispositivos electrónicos/seguridad
 - ☐ ID de Apple
 - ☐ Teléfono móvil
 - ☐ Computador de escritorio
 - ☐ Sistema de seguridad del hogar
 - ☐ Enrutadores de Internet y Wi-Fi
 - ☐ Computador portátil
 - ☐ Tableta

PLANES DE FUNERAL Y ENTIERRO

- ☐ Planes de entierro/cremación
- ☐ Disposiciones funerarias
- ☐ Reliquias/documentos de historia familiar
- ☐ Información del obituario
- ☐ Posesiones personales que me gustaría compartir

LISTA DE COMPROBACIÓN DESPUÉS DEL FALLECIMIENTO

- ☐ Organizar el cuidado de la familia o mascotas
- ☐ Recopilar documentos y trámites
- ☐ Reenviar correo
- ☐ Lista de personas a notificar en caso de fallecimiento
- ☐ Obtener varias copias del certificado de defunción
- ☐ Asegurar la propiedad
- ☐ Asegurar **los documentos del Registro Civil** (documentos requeridos)
 - ☐ Certificado de nacimiento
 - ☐ Certificado de defunción
 - ☐ Certificado de divorcio
 - ☐ Permiso de conducir o tarjeta de identificación
 - ☐ Testamento legal
 - ☐ Licencia de matrimonio
 - ☐ Tarjeta de la Seguridad Social
- ☐ Actualizar/cerrar cuentas

Lighthouse End-of-Life Planning Program[®]

En este programa se proporcionan cuatro herramientas para ayudarlo a usted y a sus seres queridos a recopilar y compartir la información importante que se necesitará después de que ya no esté.

- Guía de planificación de la atención avanzada
- Lista de comprobación para cuando ya no esté
- Cuaderno de trabajo para cuando ya no esté
- Diario de recuerdos

ST. CROIX[®]
HOSPICE

Estamos allí donde más nos necesita.

Disponibilidad las 24 horas, los 7 días de la semana, incluidas noches, fines de semana y feriados

855-278-2764 • stcroixhospice.com



Lighthouse

End-of-Life Planning Program[®]