Formulir 11

Pemberitahuan Mengenai Pengekangan Fisik

Kepada Bapak/Ibu _____

Tanggal (Hari/Bulan/Tahun): / /

1. Anda akan ditempatkan di bawah pengekangan fisik mulai dari saat ini (: AM/PM), karena Anda mengalami satu atau lebih dari kondisi berikut.
2. Anda akan dikeluarkan dari pengekangan fisik setelah Anda tidak mengalami kondisi-kondisi berikut.

Kondisi:

A. Berisiko tinggi melakukan percobaan bunuh diri atau melukai diri sendiri.
B. Terlihat jelas hiperaktif atau agitasi.
C. Kondisi kesehatan mental selain poin A atau B yang dapat menimbulkan bahaya bagi hidup Anda jika dibiarkan tidak terkendali.
D. Lainnya ( )

Nama Dokter Kesehatan Mental yang ditunjuk: