

**ILMOITUS ALUEHALLINTOVIRASTOLLE
POTILAIEN ERISTÄMISISTÄ JA SITOMISISTA**
(mielenterveyslaki 22 f § 4 momentti)

Vuosi 20_____

Ilmoitus koskee kalenteriviikkoa/viikkoja _____

Sairaala/tulosyksikkö _____

_____/_____/20_____

Ilmoituksen antajan nimi, allekirjoitus ja virka-asema/tehtävänimike

Alkamis-/päättymisajankohta ja kesto *			Potilaan nimi ja henkilötunnus	Rajoituksen kuvaus (eristäminen/ sitominen)	Rajoituksen peruste **	Rajoituksen määräjän nimi, allekirjoitus, virka-asema ja yksilöintitunnus
aloituspäivä ja kellonaika	lopetuspäivä ja kellonaika	kesto				

* Aloitus- ja lopetuspäivämäärä voidaan merkitä eri riveille. Rajoituksen kesto (päivät, tunnit ja minuutit) merkitään aina rajoituksen päättymistä koskevaan ilmoitukseen.

** Rajoituksen perusteena yksilöidään rajoittamisen syy. Viittaus säädökseen ei ole riittävä tieto.