**Form 26**

**Anunsyo tungkol sa Physical Restraints**

（G./Gng./Bb. (Pangalan ng pasyente)

Petsa: (bb/aa/tt)

1. Dahil ang iyong kondisyon ay tumutugma sa mga sumusunod, ikaw ay isasailalim sa physical restraints mula ngayon (Alas ng umaga/hapon).
2. Aalisin ang physical restraints kung wala na ang mga sumusunod na kondisyon.

Detalye

1. May agarang panganib na magpakamatay o manakit sa sarili.
2. Kapansin-pansin ang pagiging hyperactive o pagkabalisa
3. Karagdagan sa A o B, dahil sa sakit sa pag-iisip na kung pababayaan ay posibleng magdulot ng panganib sa buhay ng pasyente.
4. Iba pa ( )

Pangalan ng nakatalagang doktor sa mental health: