

KSIĘGA REJESTR PRZYMAJĄCÓW
ZASTOSOWANIA
PRZYMUSU
WZMUSZCZONYCH

.....
(jednostka organizacyjna pomocy społecznej)

L.p.	Imię i nazwisko osoby, wobec której przymus bezpośredni	Imię i nazwisko zlecającego zastosowanie przymusu bezpośredniego oraz osób wykonujących jego stosowanie	Zastosowany środek przymusu bezpośredniego	Opis przyczyn zastosowania przymusu bezpośredniego	Czas trwania przymusu bezpośredniego (data i godzina rozpoczęcia i zakończenia jego stosowania)	Przebieg stosowania przymusu bezpośredniego (w tym informacja o skutkach jego stosowania dla zdrowia osoby, wobec której został zastosowany)
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						