



REGISTRO DE APLICACIÓN DE RESTRICCIÓN DE MOVIMIENTO E INTERVENCIÓN FÍSICA

Nombre y apellidos del usuario:

Fecha:

Hora de inicio:	Hora de finalización:
Descripción de la situación que requiere del uso de la restricción de movimientos o intervención física:	
Lugar y actividad:	
Intervención planificada o no planificada :	
Profesionales implicados:	
Compañeros/usuarios implicados:	
Otras personas implicadas:	
Descripción de los hechos que llevaron a la aplicación de intervención física:	
Descripción de las estrategias utilizadas previas a la intervención física:	
Tipo y duración de la intervención física utilizada:	
Descripción de la aplicación de la intervención física o la restricción de movimiento:	
Medidas de control y prevención de riesgos que se han tomado durante la aplicación:	
Descripción de la situación generada durante la aplicación de esta medida.	
Relación usuario/personal durante la aplicación de la medida de restricción o intervención física:	

Código Seguro De Verificación:	teoYQbvE80nlg1rlCgULNA==	Fecha	13/06/2017
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Blanca Méndez Sánchez - I.a.s. Gerente		
	Ana Vegas Sala - I.a.s. Revisores Utec		
Url De Verificación	http://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/teoYQbvE80nlg1rlCgULNA==	Página	1/3



Daños y efectos en la persona, los compañeros, el personal y el entorno:
Observaciones:

El registro se ha cumplimentado por: _____ . Con categoría REGISTRO DE APLICACIÓN DE RESTRICCIÓN DE MOVIMIENTO E INTERVENCIÓN FÍSICA

Nombre y apellidos del usuario:

Fecha:

Hora de inicio:	Hora de finalización:
Descripción de la situación que requiere del uso de la restricción de movimientos o intervención física:	
Lugar y actividad:	
Intervención planificada o no planificada :	
Profesionales implicados:	
Compañeros/usuarios implicados:	
Otras personas implicadas:	
Descripción de los hechos que llevaron a la aplicación de intervención física:	
Descripción de las estrategias utilizadas previas a la intervención física:	
Tipo y duración de la intervención física utilizada:	
Descripción de la aplicación de la intervención física o la restricción de movimiento:	
Medidas de control y prevención de riesgos que se han tomado durante la aplicación:	
Descripción de la situación generada durante la aplicación de esta medida.	

Código Seguro De Verificación:	teoYQbvE80nlg1r1CgULNA==	Fecha	13/06/2017
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Blanca Méndez Sánchez - I.a.s. Gerente		
	Ana Vegas Sala - I.a.s. Revisores Utec		
Url De Verificación	http://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/teoYQbvE80nlg1r1CgULNA==	Página	2/3



Relación usuario/personal durante la aplicación de la medida de restricción o intervención física:
Daños y efectos en la persona, los compañeros, el personal y el entorno:
Observaciones:

El registro se ha cumplimentado por: . Con categoría

Código Seguro De Verificación:	teoYQbvE80nlg1r1CgULNA==	Fecha	13/06/2017
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Blanca Méndez Sánchez - I.a.s. Gerente		
	Ana Vegas Sala - I.a.s. Revisores Utec		
Url De Verificación	http://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/teoYQbvE80nlg1r1CgULNA==	Página	3/3

