REGISTER OBMEDZENÍ podľa § 10 Zákona č. 448/2008 Z. z.										
1.	Meno, priezvisko, titul	Dátum narodenia	Dôvod obmedzenia	Spôsob obmedzenia	Dátum a čas trvania obmedzenia	Opis okolností	Opatrenia	Lekár, podpis	Meno a priezvisko odborného zamestnanca, podpis	Popis zranení u zúčastnených FO
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
16.										
17.										
18.										
19.										
20.										
21.										
22.										
23.										
24.										
25.										
26.										
27.										
28.										
29.										
30.										