

**FICHE “VERMISTE PERSOON”**

NAAM: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

VOORNAAM: Klik hier als u tekst wilt invoeren.





**Handleiding bij het invullen van de fiches: www.welzijnszorgkempen.be/gele-doos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | FOTO | |
| Ingevuld op: Klik hier als u een datum wilt invoeren.  Door: (naam en voornaam): Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Relatie: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Mobiel nummer: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Geactualiseerd op: Klik hier als u een datum wilt invoeren. | | | *Plak hier een pasfoto en voeg een foto waar de persoon volledig opstaat bij.* | |
|  | | | | |
| IDENTITEITSGEGEVENS VAN DE PERSOON | | | | |
| Naam: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Voornaam: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Roepnaam: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Geboorteplaats: Klik hier als u tekst wilt invoeren. Geboortedatum: Klik hier als u een datum wilt invoeren.  GSM in bezit?  Ja, nummer: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Nee Onbekend  Bloedgroep: Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
|  | | | | |
| BELANGRIJK OM TE WETEN | | | | |
| Bijzonderheden (opmerkelijke uiterlijke kenmerken, tatoeage, bril, baard, snor, litteken, kaalhoofdig, bijzonderheden…):  Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Geschatte lengte: Klik hier als u tekst wilt invoeren. Geschat lichaamsgewicht: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Huidskleur: Klik hier als u tekst wilt invoeren. Haarkleur: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Welke taal?  Nederlands  Frans Engels  Anders: Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
| AANVULLENDE INFORMATIE | | | | |
| Vorige adressen (vorige domicilies, gemeenten uit kindertijd enz.): Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
| Andere contactadressen met relationele of professionele link (vrienden, oude collega’s werk..): Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
| Indien weduwe/weduwnaar:  Begraafplaats overledene: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Naam en voornaam overledene: Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
| Plaatsen waar persoon mogelijk of regelmatig komt (winkels, gebruikelijke wandeling, recreatieclubs...)?  Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
| Mogelijke verplaatsingswijze:  Te voet  Fiets  Bromfiets  Auto, nummerplaat: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Ander vervoermiddel: Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
|  | | | | |
| VERDWIJNINGSANTECEDENTEN | | | | |
| Eerste verdwijning?  Ja  Nee  Was er toen tussenkomst van de politie?  Ja  Nee | | | | |
| EERDERE VERDWIJNINGEN | | | | |
| Datum | **Waar teruggevonden** | | | **Situatie** |
| Klik hier als u een datum wilt invoeren. | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Klik hier als u een datum wilt invoeren. | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Klik hier als u een datum wilt invoeren. | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
|  | | | | |
| waarschuwing, zwart, driehoekig, signaal, met, uitroepteken, teken, binnen Pictogramwaarschuwing, zwart, driehoekig, signaal, met, uitroepteken, teken, binnen PictogramIN GEVAL VAN VERDWIJNING: WELKE ACTIES ZIJN REEDS ONDERNOMEN? | | | | |
| Is de woning van de vermiste persoon beveiligd?  Ja  Nee  Navraag bij personen waar de vermiste de laatste uren omgang mee zou kunnen hebben gehad (familie, buren, thuishulp,…).  Uitgevoerd Nog niet uitgevoerd | | | | |
| INDIEN UITGEVOERD | | | | |
| Naam bevraagde persoon | | **Verworven informatie** | | |
| Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | |
| Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | |
| Nood aan belangrijke voorzorgsmaatregelen (agressie, onrust, onder invloed van drug, alcohol…)?  Ja  Nee  Zo ja, welke? Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Bijzonderheden over de sociale context (spanningen met derden, relationele problemen met familie of vrienden)  Ja  Nee  Zo ja, welke? Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
| ZOEKTOCHT IN DE WONING / APPARTEMENTSGEBOUW | | | | |
| Zoektocht nog bezig  Reeds uitgevoerd:  Woning  Aanhorigheden  Tuin  Kamers + Kasten  Verdiepingen + kasten, kleine ruimten en toiletten  Het volledige gebouw met kasten, toiletten, technische ruimten,…  Andere  Zoektocht nog niet gestart | | | | |
| ZOEKTOCHT IN DE DIRECTE OMGEVING VAN DE WONING / APPARTEMENTSGEBOUW | | | | |
| Zoektocht nog bezig  Zoektocht nog niet gestart  Uitgevoerd | | | | |
| NAVRAAG BIJ | | | | |
| Familie  Buren  Andere, welke? Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
|  | | | | |
| PERSOONSBESCHRIJVING (VERMELD DE BIJZONDERHEDEN) | | | | |
| Kledij op de dag van de verdwijning (jas, vest, regenkledij, broek, rok, kleed, …): Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
| Schoenen op de dag van de verdwijning ( klassiek, sportschoenen, laarzen, slippers, andere,…): Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
| Is vermiste persoon in bezit van geld, bankkaart, gsm, identiteitskaart, juwelen, horloge, bagage, documenten…? Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
| Hoe verplaatst vermiste zich (te voet, fiets, voertuig (merk en nummerplaat), bus...)? Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
|  | | | | |
| TE VERWITTIGEN CONTACTPERSOON BIJ TERUGVINDEN VERMISTE | | | | |
| Familie?  Ja  Nee Andere?  Ja, welke? Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Politie?  Ja  Nee | | | | |
| SCHRIFTELIJKE TOESTEMMING FAMILIE/VOOGD | | | | |
| Ondertekende:  Naam: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Voornaam: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Hoedanigheid / Relatie: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Geeft schriftelijke toestemming om de fiche “vermiste persoon” over te maken aan politie om bij een onrustwekkende verdwijning de opsporing te kunnen uitvoeren.  Datum: Klik hier als u een datum wilt invoeren. Handtekening:  *Gebruik deze fiche of een eigen document “Dementievriendelijke gemeente”.* | | | | |
|  | | | | |
| CONTACTGEGEVENS DIRECTE CONTACTEN | | | | |
| CONTACTPERSOON 1 (URGENTIEADRES) | | | | |
| Relatie t.o.v. de vermiste: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Naam: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Adres: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Telefoonnummer: Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
| Werd deze persoon reeds ingelicht?  Ja  Nee | | | | |
| CONTACTPERSOON 2 | | | | |
| Relatie t.o.v. de vermiste: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Naam: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Adres: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Telefoonnummer: Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
| Werd deze persoon reeds ingelicht?  Ja  Nee | | | | |
| CONTACTPERSOON 3 | | | | |
| Relatie t.o.v. de vermiste: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Naam: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Adres: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Telefoonnummer: Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
| Werd deze persoon reeds ingelicht?  Ja  Nee | | | | |
|  | | | | |
| CONTACTGEGEVENS THUISDIENSTEN | | | | |
| THUISDIENST 1 | | | | |
| Naam organisatie: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Naam contactpersoon: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Telefoonnummer: Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
| THUISDIENST 2 | | | | |
| Naam organisatie: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Naam contactpersoon: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Telefoonnummer: Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
| THUISDIENST 3 | | | | |
| Naam organisatie: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Naam contactpersoon: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Telefoonnummer: Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
|  | | | | |
| CONTACTGEGEVENS MEDISCHE HULPVERSTREKKERS | | | | |
| HUISARTS | | | | |
| Naam: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Telefoonnummer: Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
| HUISAPOTHEKER | | | | |
| Naam organisatie: Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Telefoonnummer: Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |