

**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 [ ]  NeeWas 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 [ ]  NeeNavraag 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 [ ]  NeeZo ja, welke? Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| ZOEKTOCHT IN DE WONING / APPARTEMENTSGEBOUW |
| [ ]  Zoektocht nog bezigReeds 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. |