

**Procedure vermissing van personen met dementie: vermissingsfiche**

Dit document dient men te bewaren op een centrale plaats.

Datum opmaak: .....

Opgemaakt door:.....

**Algemene informatie: vooraf in te vullen**

**Identiteit**



Identiteitsgegevens:

Naam: .....

Voornaam:.....

Roepnaam: .....

Adres: .....

.....

Geboortedatum:

.....

Rijksregisternummer:

.....

Plak hier een recente foto.

Is er al eerder een tussenkomst van politie geweest i.v.m. betrokken persoon? .....

**Contactgegevens van personen waar men regelmatig mee in contact komt**

Vb. familie, buren, handelaars...

Naam en voornaam:.....

Relatie :.....

Telefoonnummer: .....

Adres:.....

Naam en voornaam:.....

Relatie :.....

Telefoonnummer: .....

Adres:.....

Naam en voornaam:.....  
 Relatie :.....  
 Telefoonnummer: .....  
 Adres:.....

Naam en voornaam:.....  
 Relatie :.....  
 Telefoonnummer: .....  
 Adres:.....

Naam en voornaam:.....  
 Relatie :.....  
 Telefoonnummer: .....  
 Adres:.....

**Belangrijke info**

Contactgegevens huisarts:	Naam:..... Adres:..... ..... Tel: .....
---------------------------	--

**Mogelijke route of vindplaatsen**

<b>Vorige gekende verblijfplaats:</b>	
Adres	Tel:
Adres	Tel:
<b>Ouderlijke woonst:</b>	
Adres	Tel:
Adres	Tel:
<b>Andere mogelijkheden (vb. Voormalige werkplaats)</b>	
Adres	Tel:
<b>Mogelijke verplaatsingswijze</b>	Te voet – fiets – bromfiets – rolwagen Auto : nummerplaat ..... Andere vervoersmiddelen
<b>Gewoontes</b>	Vroegere hobby's: ..... ..... Vaste rituelen: ..... .....

Vermeld hier enkel de opvallende kenmerken. De persoonsbeschrijving heeft enkel tot doel een aantal opvallende kenmerken te inventariseren. Vb. Kaalheid, opvallende kledij, haardracht, snor, baard, bril.

Man

Vrouw

Algemeen	Gezicht	Haar/oren/bijz. ken
<p>Leeftijd: Schijnbare leeftijd: Nationaliteit: Huidskleur:</p> <p><b>Lichaam:</b> Grootte: ..... cm Gewicht: .....kg</p> <p><input type="checkbox"/> Slank <input type="checkbox"/> Gemiddeld <input type="checkbox"/> Stevig/robust <input type="checkbox"/> Zwaarlijvig</p> <p><b>Moedertaal:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nederlands <input type="checkbox"/> Frans <input type="checkbox"/> Duits <input type="checkbox"/> Italiaans <input type="checkbox"/> Turks <input type="checkbox"/> Marokkaans <input type="checkbox"/> Pools <input type="checkbox"/> .....</p> <p><b>Gesproken taal:</b> .....</p> <p><input type="checkbox"/> Dialect</p> <p><b>Stem:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Luid <input type="checkbox"/> Kalm <input type="checkbox"/> Nerveus <input type="checkbox"/> Zacht <input type="checkbox"/> Scherp <input type="checkbox"/> Stotteren <input type="checkbox"/></p> <p><b>Houding:</b></p>	<p><b>Vorm:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dik <input type="checkbox"/> Slank <input type="checkbox"/> Langwerpig <input type="checkbox"/> Vierkant <input type="checkbox"/> Rond <input type="checkbox"/> .....</p> <p><b>Wenkbrauwen:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dun <input type="checkbox"/> Dik</p> <p><b>Ogen:</b> Kleur:.....</p> <p><input type="checkbox"/> Klaar <input type="checkbox"/> Donker <input type="checkbox"/> Scheel <input type="checkbox"/> Slechtiende <input type="checkbox"/> Andere kenmerken: .....</p> <p><b>Bril: ja - nee</b></p> <p><input type="checkbox"/> Opvallende kenmerken: .....</p> <p>.....</p> <p><b>Neus:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Groot <input type="checkbox"/> Klein <input type="checkbox"/> Scheef <input type="checkbox"/> Plat</p> <p><b>Mond:</b></p>	<p><b>Haarkleur:.....</b></p> <p><input type="checkbox"/> Lang <input type="checkbox"/> Half lang <input type="checkbox"/> Kort <input type="checkbox"/> Plat <input type="checkbox"/> Piekhaar ( gel) <input type="checkbox"/> Golvend <input type="checkbox"/> Krullend <input type="checkbox"/> Kalend <input type="checkbox"/> Volledig kaal <input type="checkbox"/> Sluik <input type="checkbox"/> Pruik</p> <p><b>Oren:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Klein <input type="checkbox"/> Groot <input type="checkbox"/> Oorbellen <input type="checkbox"/> Hoorapparaat</p> <p><b>Bijzondere kenmerken:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Tatoeages ( ev. Foto) <input type="checkbox"/> Littekens <input type="checkbox"/> Beperkingen</p> <p>Andere:..... Plaats:.....</p> <p><input type="checkbox"/> Linkshandig <input type="checkbox"/> Rechtshandig</p> <p><b>Bloedgroep:.....</b></p>

<input type="checkbox"/> Stijf <input type="checkbox"/> Gebogen <input type="checkbox"/> Lenig <input type="checkbox"/> Andere:.....	<input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Groot <input type="checkbox"/> Klein <input type="checkbox"/> Scheef  <b>Baard en/of snor:</b> <input type="checkbox"/> Baard <input type="checkbox"/> Stoppelbaard <input type="checkbox"/> Snor	
---	---	--

### In te vullen op moment van verdwijning

Datum en uur van de vermissing	
Plaats waar de vermiste het laatst werd gezien	

### Bijzonderheden

Tijdstip laatst gegeten	.....u
Moet de vermiste persoon levensnoodzakelijke medicatie nemen ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Onbekend
Heeft de vermiste medicatie in bezit ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Onbekend
Wat zijn de te verwachten gevolgen indien de persoon deze medicatie niet neemt ?	
Bijzondere voorzorgen ( agressie, onder invloed van alcohol,...)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Onbekend
Bijzonderheden naar ( sociale) context wat aan de oorzaak kan liggen van de vermissing ( vb. ruzie, spanning met familie, medebewoners,....)	

## Actuele gegevens

<b>Hoofddekseel:</b>	Kleur:..... <input type="checkbox"/> Hoed <input type="checkbox"/> Baret <input type="checkbox"/> Pet <input type="checkbox"/> Sjaal <input type="checkbox"/> Baseballpet Andere:.....
<b>Bovenkledij:</b>	Kleur:..... <input type="checkbox"/> Hemd <input type="checkbox"/> Blouse <input type="checkbox"/> T-shirt Andere:..... Kleur:..... <input type="checkbox"/> Jas <input type="checkbox"/> Vest <input type="checkbox"/> Bodywarmer <input type="checkbox"/> Regenkledij Andere:.....
<b>Onderkledij:</b>	Kleur:..... <input type="checkbox"/> Broek <input type="checkbox"/> Short <input type="checkbox"/> Legging <input type="checkbox"/> Kniebroek <input type="checkbox"/> Rok <input type="checkbox"/> Andere:
<b>Schoeisel:</b>	Kleur:..... <input type="checkbox"/> Sportschoenen <input type="checkbox"/> Klassieke <input type="checkbox"/> Laarzen/boots <input type="checkbox"/> Orthopedische schoenen <input type="checkbox"/> Pantoffels <input type="checkbox"/> Sandalen Andere:.....
<b>Bezittingen:</b>	<input type="checkbox"/> Bankkaart <input type="checkbox"/> Rijbewijs <input type="checkbox"/> Geld : <input type="checkbox"/> Hoeveel:.....? <input type="checkbox"/> Juwelen <input type="checkbox"/> Uurwerk <input type="checkbox"/> GSM- nummer: .....
<b>Andere</b>	<input type="checkbox"/> Wandelstok <input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Extra kledij <input type="checkbox"/> Toiletgerief

## Zoektocht

<b>Zoektocht in woning</b>	<input type="checkbox"/> Zoektocht nog bezig <input type="checkbox"/> Zoektocht nog niet gestart
Reeds uitgevoerd	<input type="checkbox"/> Kamer en kasten <input type="checkbox"/> Verdieping: kasten – kleine ruimten en toiletten <input type="checkbox"/> De volledig woning
Andere ( vermeld hier bijzonderheden van woning, zolder -,kelderruimtes )	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....

<b>Zoektocht in de directe omgeving van de woning</b>	<input type="checkbox"/> Zoektocht bezig <input type="checkbox"/> Zoektocht nog niet gestart
Reeds uitgevoerd	<input type="checkbox"/> Tuin <input type="checkbox"/> Park <input type="checkbox"/> Schuur <input type="checkbox"/> Handelaars in de buurt
Andere	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....

<b>Zoektocht in een straal van 500 tot 2000 meter van de woning</b>	<input type="checkbox"/> Zoektocht bezig <input type="checkbox"/> Zoektocht nog niet gestart
Reeds uitgevoerd	<input type="checkbox"/> Bushokjes <input type="checkbox"/> Tuinen <input type="checkbox"/> Rustbanken <input type="checkbox"/> Begraafplaats <input type="checkbox"/> Waterpartijen <input type="checkbox"/> Kerk <input type="checkbox"/> Gekende handelaars
Andere	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....

<b>Navraag bij</b>	<input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Voormalige werkgever <input type="checkbox"/> Voormalige woning <input type="checkbox"/> Favoriete plek
Voorlopige resultaten	