

Formulier persoonsgegevens en locatiegegevens.

Naam:

Voornaam:

Hoedanigheid:

geeft hierbij toestemming om de gegevens binnen deze fiche “Opsporing vermiste demente persoon” in geval van een onrustwekkende verdwijning van (Naam:) over te maken aan de politiediensten teneinde de spoedige zoektocht naar de verdwenen persoon te kunnen uitvoeren.

- Fax dit document naar het nummer [016/53.23.31](tel:016532331) of
Mail dit document naar PZ.BRT.Interventie@police.belgium.eu**

Neem hierbij wel telefonisch contact met de dagcoördinator (PZ BRT) op het nummer 016/53.11.23), om u te verzekeren dat uw bericht ook effectief is toegekomen en in behandeling is genomen. (tijdens de kantooruren van 08.00 u tot 16.00 u)

Buiten de kantooruren dient u eerst contact op te nemen met de NOODCENTRALE te LEUVEN via 101.
Zij verwittigen de interventieploeg van de zone BRT.
De interventieploeg komt dan zo spoedig mogelijk ter plaatse.

- Ingevuld door (naam verantwoordelijke + telefoon):
op datum van :

Recente foto vermiste:

Gelieve de foto niet mee te sturen met de fax gelet deze waarschijnlijk toch niet bruikbaar is .

In de thuiszorg waken over update van de foto's

Adres afzender of diegene die mantelzorg verzekert: (Naam + adres + 📞)

Naam- voornaam melder

Functie in instelling

Naam Voorziening/Instelling

Straat /huisnummer

Postnr – Gemeente

Telefoonnummer

Faxnummer


GSM-nummer

E-mail:



1. **Identiteitsgegevens persoon:**



Naam	
Voornamen	
Roepnaam	
Geboortedatum en plaats	
Laatst gekend adres	
GSM in bezit	<input type="checkbox"/> ja - <input type="checkbox"/> Neen - <input type="checkbox"/> Onbekend
GSM- nummer	

2. **Bijzonderheden:**



Naam huisarts:	
 :	
Adres:	
Moet de vermiste demente persoon levensnoodzakelijke medicatie nemen?	<input type="checkbox"/> Ja - <input type="checkbox"/> Neen - <input type="checkbox"/> Onbekend
Heeft de vermiste demente persoon de 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 drugs, alcohol,)	<input type="checkbox"/> Ja - <input type="checkbox"/> Neen - <input type="checkbox"/> Onbekend
Te nemen voorzorgen:	
Bijzonderheden naar (sociale) context wat aan de oorzaak ligt van de vermissing (vb ruzies, spanningen met personen, spanningen n.a.v. relationele problemen met familie of vrienden,	

3. **Mogelijke route of vindplaatsen:**

Beschrijving route die mogelijk wordt gevolgd	
Vorige verblijfplaats:	
	
Ouderlijke woonst:	
	
Andere contactadressen waar er een relationeel contact mogelijk is:	

Voorbeeld : opvoeders, vertrouwenspersonen, (ex-)collega	
	
Andere mogelijkheden (Vb.voormalige werkplaats)	
	
Mogelijke verplaatsingswijze	<input type="checkbox"/> te voet <input type="checkbox"/> fiets <input type="checkbox"/> bromfiets <input type="checkbox"/> auto <input type="checkbox"/> Nummerplaat <input type="checkbox"/> andere vervoermiddelen:

4. Contactpersonen:

Naam :	
Adres:	
	
Werd deze ingelicht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
Naam :	
Adres:	
	
Werd deze ingelicht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen

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

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen	<input type="checkbox"/> Niet gekend
-----------------------------	-------------------------------	--------------------------------------