



Identiteitsfoto

FICHEOMSCHRIJVING

 **DATUM:**

☒ Uw deelname aan het project

Door deze ficheomschrijving en de medische fiche in te vullen, en de *Senior Focus*-doos in uw koelkast te plaatsen, neemt u deel aan het project.

Dit betekent dat u de hulpdiensten toestemming geeft om uw persoonlijke en medische gegevens te gebruiken in geval van nood, zodat ze sneller en efficiënter kunnen optreden.

Uw gegevens worden altijd met respect, discretie en professionaliteit behandeld.

 Gelieve dit formulier in **HOOFDLETTERS** in te vullen

UW IDENTITEIT

☐ **Gelieve een kopie (voor- en achterkant) van uw identiteitskaart bij te voegen.**

• Voornaam en naam:

• Geboortedatum:

• Voorkeurstaal:

• Volledig adres:
.....
.....

• Telefoon / GSM:

• E-mailadres:

• Rijksregisternummer:

• Datum van de laatste actualisering van het formulier:/...../..... -/...../..... -/...../.....



UW ALGEMEEN PORTRET

• U bent: ☐ Man ☐ Vrouw

Afkomst: ☐ Kaukasisch ☐ Mediterraan ☐ Aziatisch ☐ Zuid-Amerikaans ☐ Noord-Afrikaans ☐ Afrikaans ☐ Gemengd Uw stem: ☐ Luid ☐ Laag ☐ Zenuwachtig ☐ Zacht ☐ Diep ☐ Scherp ☐ Stotteren ☐ Afasie	Uw uiterlijk: • Lengte: cm • Gewicht: kg • Lichaamsbouw: ☐ Mager ☐ Slank ☐ Gemiddeld ☐ Stevig ☐ Zwaarlijvig
Gezichtstrekken • Vorm: ☐ Fijn ☐ Langwerpig ☐ Hoekig ☐ Rond ☐ Gezwollen • Wenkbrauwen: ☐ Fijn ☐ Dik • Ogen (kleur + bijzonderheden): • Haar (kleur + bijzonderheden): 	Opvallende kenmerken ☐ Tatoeages ☐ Littekens ☐ Handicap ☐ Wandelstok ☐ Bril ☐ Ander: ☐ Baard/snor/ander:



VORIGE INFORMATIE

- Voorgaande adressen:
- Vorige beroepen + locaties:
- Frequent bezochte plaatsen:
- Indien u weduwe of weduwnaar bent: Voornaam en naam van de overleden partner + rustplaats:.....

Actuele informatie

- Nog actief (vrijwilligerswerk of ander)

locatie :

- Regelmatig bezochte plaatsen (winkels, familie, enz.):

- Gebruikelijke vervoermiddelen:

☐ Te voet ☐ Auto ☐ Fiets ☐ Motor ☐ Scooter ☐ Trein ☐ Bus

- Gebruikelijke routes:

- Indien openbaar vervoer: lijnen, bestemmingen:

- Indien te voet: beschrijving van het looppatroon:

- Indien u over een gemotoriseerd voertuig beschikt : merk, type, nummerplaat:

.....

Bij verdwijning

(in te vullen door een familielid)

- Datum en tijdstip:

- Laatst gezien op:

- Essentiële medische behandelingen: ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onbekend

- Medicatie in bezit: ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onbekend

- Gevolgen indien behandeling wordt gemist:

- Specifiek gedrag (agressie, alcohol...): ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onbekend

- Te nemen voorzorgsmaatregelen:

- Mogelijke sociale context: conflicten, spanningen, relaties:

Diverse informatie

- Mogelijke bijnaam:

- Geschatte tijdstip van de laatste maaltijd:

- In bezit van:

☐ Identiteitskaart

☐ Bankkaart

☐ GSM

☐ Tablet

☐ Rijbewijs ☐ Geld (bedrag:) ☐ Sieraden ☐ Horloge ☐ Trouwring	☐ Toiletartikelen ☐ Bagage/overige
--	---

• Gedragen kleding:

☐ Hoed/Pet/Baret	☐ Kleur:
☐ Jas/Regenjas/Vest	☐ Kleur:
☐ Schoenen	☐ Kleur:
☐ Tas/Paraplu	☐ Kleur:

• Voorgaande verdwijningen:

Datum / Plaats teruggevonden

Omstandigheden:

 Wat te doen bij verdwijning

1. Identificeer **wie de persoon voor het laatst heeft gezien en waar.**
2. **Doorzoek de omgeving: woning, tuin, garage, kleine ruimtes...**
3. Verwittig **onmiddellijk** de politie **via 112**
4. Stel **een recente foto** ter beschikking van de mensen die naar de persoon zoeken.
5. Raadpleeg deze fiche om **de gewoonten en favoriete plaatsen te kennen.**

 Contactpersonen

Contact 1:

Naam: Telefoon :

e-mail:

Relatie:

Contact 2:

Naam: Telefoon :

e-mail:

Relatie:

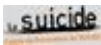
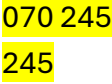
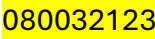
Contact 3:

Naam: Telefoon :

e-mail:

Relatie:

Nuttige nummers

  	  	Rode Kruis Antigifcentrum Suïcidepreventie
  	  	Brandweer en ambulance Politie Europese noodoproep

 Schepen van Senioren (kantoor Clémentine BUGGENHOUT)

Rue des Halles 4, 1000 BRUSSEL

 +32 2 279 47 20 –  senior@brucity.be