



Politie
LOKALE POLITIE
Politiezone
Hageland
5389

Infofiche OPSPORING VERMISTE PERSOON

Neem bij de kennisname van de vermissing en (na een zoektijd van max. 20 min.) telefonisch contact op (tussen 7 en 19 uur) met de Politiezone Hageland, Eugeen Coolstraat 11a, 3460 Bekkevoort op het nummer **013 35 03 50** of buiten de kantooruren met de noodcentrale **101**. Een interventieteam komt ter plaatse.

EERSTE ACTIE:

- Vraagstelling: Wie heeft betrokkene voor het laatst gezien? Wanneer en waar was dat?
- Doorzoek de eigen (gesloten) omgeving eerst goed. Kijk daarbij ook in kleine ruimtes zoals kasten, toilet, technische of verlaten ruimtes.
- Doorzoek de directe omgeving van het gebouw zoals de aanhorigheden, garage, tuin. Doe navraag bij de burens en contacteer de personen waar de vermiste naartoe zou kunnen gaan.

CRITERIA VAN EEN ONRUSTWEKKENDE VERDWIJNING VOLGENS DE MINISTERIËLE OMZENDBRIEF

- 1. De vermiste is minder dan 13 jaar oud.
- 2. De vermiste heeft een lichamelijke of geestelijke handicap of mist de nodige zelfredzaamheid.
- 3. De vermiste is afhankelijk van medicatie of medische behandeling.
- 4. Op basis van beschikbare info kan vermoed worden dat de persoon zich in een levensbedreigende situatie bevindt.
- 5. Er kan vermoed worden dat de persoon in gezelschap is van derden die zijn welzijn bedreigen of hij/zij het slachtoffer is van een misdrijf.
- 6. De afwezigheid van de persoon is in complete tegenstelling tot zijn normale gedrag.

Andere reden die de vermissing onrustwekkend maakt (gemoedstoestand, depressie, conflict,...):

.....
.....

DOELEINDE EN TOELAATBAARHEID:

Krachtens artikel 4, § 1, 2° van de privacywet van 8 december 1992 is de verwerking van persoonsgegevens enkel toegelaten voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden. Overeenkomstig artikel 7, § 1 van de privacywet wijst er bovendien op dat de verwerking van persoonsgegevens die gezondheid betreffen in principe verboden is. Het verbod is niet van toepassing, onder meer wanneer de betrokkene schriftelijk heeft toegestemd in een dergelijke verwerking met dien verstande dat deze toestemming te allen tijde door de betrokkene kan worden ingetrokken.

Wij verwijzen naar de beraadslaging nr.12/024 van 20 maart 2012 waarin de afdeling gezondheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid, de mededeling van persoonsgegevens die gezondheid betreffen door bepaalde woonzorgcentra of mantelzorgers aan politiediensten in het kader van onrustwekkende verdwijningen van één van hun bewoners of aan hun zorg toevertrouwde dwalende personen machtigt. Daartoe moet de schriftelijke toestemming van betrokkene of een familielid voorzien zijn inzake het overmaken van de gegevens binnen deze fiche "opsporing vermiste persoon". De betrokkene heeft te allen tijde de mogelijkheid om deze toestemming in te trekken.

..... (naam, voornaam, hoedanigheid invuller)
geeft hierbij toestemming om de gegevens in deze infofiche in geval van een onrustwekkende verdwijning van
....., over te maken aan de politiediensten van Politiezone
Hageland teneinde een efficiënte zoektocht naar de verdwenen persoon te kunnen uitvoeren.

De documenten mogen digitaal bewaard worden door de politiediensten met oog op een snelle interventie in geval van een onrustwekkende verdwijning.

De invuller bewaart de documenten zelf op de volgende locatie:

Overhandig de bundel aan het interventieteam ter plaatse.

Ingevuld op __/__/20__

(Handtekening invuller)

Recente foto van de persoon

In de thuiszorg waken over update van de foto's

Identiteitsgegevens vermiste persoon

Naam	.....
Voorna(a)m(en)	.....
Roepna(a)m(en)	.....
Geboortedatum en -plaats	.....
Laatst gekende thuisadres	.....
Smartphone in bezit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> onbekend
<u>Contactgegevens</u>	
Gsmnummer	.....
Operator	.....
E-mail	.....

1. Invuller (***mantelzorg, familielid, verzorgende, verpleegkundige,...***)

Naam, voornaam + geboortedatum	.....
Functie/relatie	.....
Naam instelling	.....
Straat + nr.	.....
Postcode, gemeente	.....
Telefoonnummer	.....
E-mail	.....
Gsmnummer	.....

2. **Bijzonderheden:**

Huisarts	.....
Telefoonnummer	.....
Adres	.....
Apotheker	.....
Telefoonnummer	.....
Adres	.....
Moet de vermiste persoon (levensnoodzakelijke) medicatie nemen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Wat zijn de gevolgen indien de persoon deze medicatie niet neemt?	.....
Risico's <input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> drugs <input type="checkbox"/> agressie <input type="checkbox"/> argwaan <input type="checkbox"/> vertrouwd met wapens	.....
Gekende problematiek	.....

ALGEMENE PERSOONSBESCHRIJVING (naam vermiste persoon)

<p>Geslacht:</p> <p>Schijnbare leeftijd:</p> <p><input type="checkbox"/> jonger</p> <p><input type="checkbox"/> ouder</p> <p>Grootte:</p> <p>Postuur:</p> <p><input type="checkbox"/> slank</p> <p><input type="checkbox"/> normaal</p> <p><input type="checkbox"/> zwaar</p> <p><input type="checkbox"/> atletisch</p> <p>Gewicht:</p> <p>Eventuele beperking:</p> <p><input type="checkbox"/> doof</p> <p><input type="checkbox"/> blind</p> <p><input type="checkbox"/> spraakgebrek</p> <p><input type="checkbox"/> verlamming</p> <p><input type="checkbox"/> misvorming</p> <p><input type="checkbox"/> amputatie</p> <p>.....</p> <p>Huidskleur:</p> <p><input type="checkbox"/> blank</p> <p><input type="checkbox"/> zwart</p> <p><input type="checkbox"/> gelig</p> <p><input type="checkbox"/> bruin</p> <p>.....</p> <p>Gelaat:</p> <p><input type="checkbox"/> mager</p> <p><input type="checkbox"/> vol</p> <p><input type="checkbox"/> rond</p> <p><input type="checkbox"/> vierkant</p> <p><input type="checkbox"/> lang</p> <p><input type="checkbox"/> asymmetrisch</p> <p><input type="checkbox"/> rimpels</p> <p><input type="checkbox"/> litteken(s)</p> <p><input type="checkbox"/> uitstekende junkbeenderen</p> <p>Gelaatskleur:</p> <p><input type="checkbox"/> geelachtig</p> <p><input type="checkbox"/> vaal</p> <p><input type="checkbox"/> fris</p> <p><input type="checkbox"/> rood</p> <p><input type="checkbox"/> gebruind</p> <p><input type="checkbox"/> getaand</p> <p><input type="checkbox"/> grijsachtig</p> <p><input type="checkbox"/> zwart</p> <p>Bijzonderheden gelaat:</p> <p><input type="checkbox"/> sproeten</p> <p><input type="checkbox"/> wijnvlekken</p> <p><input type="checkbox"/> pokdalig</p> <p><input type="checkbox"/> puistig</p> <p><input type="checkbox"/> behaard</p> <p><input type="checkbox"/> licht – sterk gemaquilleerd</p> <p><input type="checkbox"/> zenuwtrekken – tics</p>	<p>De beharing:</p> <p><input type="checkbox"/> bakkebaarden</p> <p><input type="checkbox"/> snor</p> <p><input type="checkbox"/> baard</p> <p>Haar:</p> <p><input type="checkbox"/> blond</p> <p><input type="checkbox"/> ros</p> <p><input type="checkbox"/> zwart</p> <p><input type="checkbox"/> bruin</p> <p><input type="checkbox"/> kastanje</p> <p><input type="checkbox"/> grijs</p> <p><input type="checkbox"/> grijzend</p> <p><input type="checkbox"/> wit</p> <p>.....</p> <p>Bijzonderheden haar:</p> <p><input type="checkbox"/> kaalheid: volledig – kruin – voorhoofd – zijkanten</p> <p><input type="checkbox"/> kort</p> <p><input type="checkbox"/> opstaand</p> <p><input type="checkbox"/> lang</p> <p><input type="checkbox"/> golvend</p> <p><input type="checkbox"/> verward</p> <p><input type="checkbox"/> naar voor – achter gekamd</p> <p><input type="checkbox"/> met – zonder scheiding</p> <p><input type="checkbox"/> ontleurd</p> <p><input type="checkbox"/> geverfd</p> <p><input type="checkbox"/> pokdalig</p> <p><input type="checkbox"/> sluik</p> <p><input type="checkbox"/> krullend</p> <p><input type="checkbox"/> gefriseerd</p> <p>Ogen:</p> <p><input type="checkbox"/> blauw</p> <p><input type="checkbox"/> grijs</p> <p><input type="checkbox"/> bruin</p> <p><input type="checkbox"/> groen</p> <p><input type="checkbox"/> zwart</p> <p><input type="checkbox"/> rood</p> <p><input type="checkbox"/> verschillend:</p> <p><input type="checkbox"/> klein</p> <p><input type="checkbox"/> groot</p> <p><input type="checkbox"/> diepliggend</p> <p><input type="checkbox"/> uitpuilend</p> <p><input type="checkbox"/> gezwollen</p> <p><input type="checkbox"/> ontstoken</p> <p><input type="checkbox"/> spleetogen</p> <p><input type="checkbox"/> hangende – gezwollen oogleden</p> <p>Bijzonderheden ogen:</p> <p><input type="checkbox"/> convergerende scheelheid</p> <p><input type="checkbox"/> divergerende scheelheid</p> <p><input type="checkbox"/> rechteroog: ontbrekend –</p> <p><input type="checkbox"/> blind</p> <p><input type="checkbox"/> bijziend</p> <p><input type="checkbox"/> verziend</p> <p>Bijzonderheden:</p> <p>Uiterlijk:</p> <p><input type="checkbox"/> littekens</p> <p><input type="checkbox"/> geboortevlek</p> <p><input type="checkbox"/> tatoeages</p> <p>(beschrijving vorm, afmeting en plaats:</p> <p>.....)</p>	<p><input type="checkbox"/> brildrager (type bril:</p> <p>.....)</p> <p><input type="checkbox"/> contactlenzen</p> <p><input type="checkbox"/> zenuwtrekken – tics</p> <p><input type="checkbox"/> verziend</p> <p>kunstoog – blind</p> <p><input type="checkbox"/> linkeroog: ontbrekend – kunstoog – blind</p> <p>Neus:</p> <p><input type="checkbox"/> hol</p> <p><input type="checkbox"/> recht</p> <p><input type="checkbox"/> bol</p> <p><input type="checkbox"/> ingedeukt</p> <p><input type="checkbox"/> gebroken</p> <p><input type="checkbox"/> plat</p> <p><input type="checkbox"/> wipneus</p> <p>Oren:</p> <p><input type="checkbox"/> klein</p> <p><input type="checkbox"/> groot</p> <p><input type="checkbox"/> uitstaand</p> <p><input type="checkbox"/> hoorapparaat</p> <p>Kin:</p> <p><input type="checkbox"/> scherp</p> <p><input type="checkbox"/> vierkant</p> <p><input type="checkbox"/> wijkend</p> <p><input type="checkbox"/> vooruitstekend</p> <p><input type="checkbox"/> kuiltje</p> <p>Mond:</p> <p><input type="checkbox"/> klein</p> <p><input type="checkbox"/> groot</p> <p><input type="checkbox"/> hartvormig</p> <p><input type="checkbox"/> dunne – dikke lippen</p> <p><input type="checkbox"/> hazenlip</p> <p>Tanden:</p> <p><input type="checkbox"/> onregelmatig – regelmatig</p> <p><input type="checkbox"/> aansluitend – uit elkaar</p> <p><input type="checkbox"/> over elkaar – uitspringend</p> <p><input type="checkbox"/> ontbrekend boven – onder</p> <p><input type="checkbox"/> rot</p> <p><input type="checkbox"/> gouden tand</p> <p><input type="checkbox"/> vals gebit</p> <p><input type="checkbox"/> geplombeerd</p> <p><input type="checkbox"/> beugel</p> <p>Handen:</p> <p><input type="checkbox"/> korte – lange vingers</p> <p><input type="checkbox"/> mager</p> <p><input type="checkbox"/> mollig</p> <p><input type="checkbox"/> klammig</p> <p><input type="checkbox"/> koud</p> <p><input type="checkbox"/> verzorgd</p> <p><input type="checkbox"/> slordig</p> <p><input type="checkbox"/> littekens</p> <p><input type="checkbox"/> blaren</p> <p><input type="checkbox"/> eelt</p> <p><input type="checkbox"/> ontbrekende vinger – kootje</p> <p>Nagels:</p> <p><input type="checkbox"/> verzorgd</p> <p><input type="checkbox"/> bijtnagels</p> <p><input type="checkbox"/> lang</p> <p><input type="checkbox"/> kort</p>
---	--	---

<p>Taal:</p> <p><input type="checkbox"/> moedertaal:</p> <p><input type="checkbox"/> dialect:</p> <p><input type="checkbox"/> accent:</p> <p>Stem:</p> <p><input type="checkbox"/> zacht</p> <p><input type="checkbox"/> zangerig</p> <p><input type="checkbox"/> luid</p> <p><input type="checkbox"/> ruw</p> <p><input type="checkbox"/> scherp</p> <p><input type="checkbox"/> brabbelen</p> <p><input type="checkbox"/> stotterend</p>	<p>Houding/gang:</p> <p><input type="checkbox"/> zware stap</p> <p><input type="checkbox"/> hinkend</p> <p><input type="checkbox"/> soepel</p> <p><input type="checkbox"/> lenig</p> <p><input type="checkbox"/> vlot</p> <p><input type="checkbox"/> stijf</p> <p><input type="checkbox"/> militair</p> <p><input type="checkbox"/> nonchalant</p> <p><input type="checkbox"/> gebogen</p>	
---	--	--