



DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA DESAPARECIDA

NOMBRE Y APELLIDOS			
LUGAR DE NACIMIENTO		EDAD	
DOMICILIO			
DISPOSITIVOS TÉCNICOS			

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A CARGO DEL MAYOR

NOMBRE	
INSTITUCIÓN (Si la hubiera)	
DATOS DE CONTACTO	

DATOS DE LA DESAPARICIÓN

LUGAR		HORA	
DESAPARICIONES ANTERIORES:			

PARTICULARIDADES DE LA ENFERMEDAD QUE PADECE

ENFERMEDAD	
EVOLUCIÓN/FASE/ESTADIO	
MEDICAMENTOS: ¿Llevaba la medicación? ¿Efectos de no tomar la medicación?	
MÉDICO	

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA DESAPARECIDA

RUTA POTENCIAL			
RUTINAS			
DOMICILIOS DE REFERENCIA: Domicilio anterior Domicilio familiar			
TRABAJOS ANTERIORES			