

INFORMACJA OSOBY
WYPEŁNIAJĄCEJ
FORMĘ

Imię i nazwisko: _____

Numer telefonu: _____

Powiązanie z osobą zaginioną: _____

FORMA INFORMACJI O OSOBIE ZAGINIONEJ

Prosimy wypełnić formę i podać jak najwięcej informacji i szczegółów. Po wypełnieniu prosimy przesłać formę przez e-mail lub faks do medical.examiner@cookcountyil.gov lub pod numer faksu 312-997-4544

INFORMACJE O OSOBIE ZAGINIONEJ

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Przydomek: _____

Ostatni znany adres: _____

Prosimy podać kontakty innych osób które mogą mieć informacje o osobie zaginionej:

Prosimy podać miejsca uczęszczane przez osobę zaginioną (kościół, miejsce pracy etc.):

Ostatni pracodawca: _____

Czy był złożony raport policyjny? Tak/Nie _____

Na którym posterunku policji? _____

Numer raportu policyjnego: _____

CECHY FIZYCZNE OSOBY ZAGINIONEJ

Płeć: _____ Rasa: _____ Pochodzenie: _____
Wzrost: _____ Waga: _____ Kolor oczu: _____
Kolor włosów/fryzura: _____

Znamiona, tatuaże, blizny, przekucia itp:

Szczegóły ostatniego kontaktu osoby zaginionej

Data/godzina: _____
Okoliczności (lokacja, osoby obecne, co się
działo): _____

Dane o ubraniu (rozmiary, marki itp):

Informacja o zdrowiu:

Historia trybu życia:

Czy osoba używała narkotyki, lekarstwa lub miała problemy ze zdrowiem?

Jeżeli tak, prosimy opisać (nazwy lekarstw lub narkotyków, diagnozy medyczne łącznie z psychicznymi, zamachy na życie, etc)

Historia aresztowań: _____

Jeżeli tak, prosimy podać kiedy/na jak długo/gdzie/powód aresztu:

Historia zdrowia osoby zaginionej

Prosimy opisać operacyjne blizny, implanty lub protezy (śruby, płytki, implanty silikonowe itp):

Prosimy podać informacje o lekarzu, dentyście etc:

Dokumenty

Prosimy podać sposób w który kopie dokumentów podane w rubryce poniżej będą dostarczone do biura medycyny sądowej (Cook County Medical Examiner's Office).

Jeżeli e-mail jest niedostępne prosimy dołączyć kopie dokumentów (nie oryginały) i przynieść je ze sobą w dniu spotkania do biura.

Dokumenty	Email?	Doręczone osobiście?
Zdjęcia		
Raporty policyjne		
Kartoteki stomatologiczne		
Kartoteki lekarskie		
Inne dokumenty (teksty SMS, notatki, media społecznościow)		

Czy osoby spokrewnione chciałyby podać próbki DNA w celu aby porównać lub ustalić identyfikację? _____

Aby podać próbki DNA trzeba najpierw złożyć raport policyjny w rejonie gdzie osoba zaginęła. W dniu spotkania umożliwione będzie złożenie raportu z reprezentantami poszczególnych rejonów policyjnych.

Official Use Only

LEADS/NCIC # _____

Police Agency _____

Police Report # _____

Prints on file: Yes/No _____

Dental Records on file: Yes/No _____

DNA on file: Yes / No _____

CCME # (in the event the person is identified as an unknown deceased in Cook County)

NamUs submission: Yes / No _____