



FINDING Your Way®

உங்கள் வழியைத் தெரிந்து கொள்க

அல்சைமர் உள்ளவர்களுக்கு,  
ஒவ்வொரு செயலும் முக்கியம்.

## அடையாளம் காண உதவும் தொகுப்பு

**இந்தப் பத்திரத்தை ஆங்கிலத்தில் பூர்த்தி செய்து வீட்டில்  
எல்லோரும் காணக்கூடிய இடத்தில் வைக்கவும்**  
(உதாரணமாக மேசை, குளிர்சாதனப் பெட்டியின் கதவு)

இந்தப் பத்திரத்தின் ஒரு நகலை காவல் துறையினருக்காக வைத்திருங்கள்.  
சம்பந்தப்பட்டவர் காணாமல் போனால், அவரைத் தேட இந்தப் பத்திரம் காவல்  
துறையினருக்கு உதவும்.

**அல்சைமர் உள்ளவர் காணாமற் போனால்,  
அவரை தேடுவது ஒரு அவசரகால நிலமையாகும்**  
**தாமதிக்காமல் 911 ஐ அழையுங்கள்**

**உடனடியாக எடுக்க வேண்டிய  
நடவடிக்கைகள்:**

1. பதட்டப்படாமல் இருங்கள்
2. காவல்துறையினருக்கு  
அறிவியுங்கள்
3. வீட்டில் ஒருவராவது  
இருப்பது அவசியம்



2-1-1 ஐ அழையுங்கள்  
இணையத்தொடர்பு: [FindingYourWayOntario.ca](http://FindingYourWayOntario.ca)

Société Alzheimer Society

நிதியுதவி





**Please fill in English**

**Basic Information அடிப்படைத் தகவல்கள்**

First name முதற் பெயர்: \_\_\_\_\_

Surname குடும்பப்பெயர்: \_\_\_\_\_

Nickname புனைபெயர்: \_\_\_\_\_

Date of birth பிறந்த திகதி: \_\_\_\_\_ Sex பால்: \_\_\_\_\_

Language(s) spoken பேசும் மொழி(கள்): \_\_\_\_\_

Home address வீட்டு விலாசம்: \_\_\_\_\_

**Physical Description உடல் பற்றிய விவரம்**

Height உயரம்: \_\_\_\_\_ feet அடி \_\_\_\_\_ inches அங்குலம்

Weight நிறை: \_\_\_\_\_ lbs இறா

Eye colour கண் நிறம்: \_\_\_\_\_

Hair colour தலைமயிர் நிறம்: \_\_\_\_\_

Complexion தேரல் நிறம்: \_\_\_\_\_

Ethnic origin இனம்: \_\_\_\_\_



**FINDING Your Way®**  
**உங்கள் வழியைத் தெரிந்து கொள்க**  
அல்ஸைமர் உள்ளவர்களுக்கு,  
ஒவ்வொரு செயலும் முக்கியம்.

### Identifying Features அடையாளம் காண்பதற்கான அம்சங்கள்

Check all that apply பொருத்தமானவற்றைத் தெரிவு செய்யவும்:

Hearing aid(s) செவிப்புலச் சாதனம்(கள்):  Left இடம்  Right வலம்

Visual aid(s) பார்ப்பதற்கு உதவும் சாதனம்(கள்):

Glasses கண்ணாடி  Contact lenses கண்ணாடி வில்லைகள்

Dentures கட்டுப்பற்கள்:  Upper மேல்  Lower கீழ்

Scars, birthmarks, etc. (location and description) தழும்புகள், பிறப்பு அடையாளங்கள் போன்றவை (இருக்கும் இடமும் விளக்கமும்):

Tattoo(s) (location and description) பச்சை(கள்) (குத்திய இடமும் விபரமும்):

### Recent Photo சமீபகால புகைப்படம்

Replace with an updated version as needed.

தேவைப்பட்டால், பழைய புகைப்படத்தை எடுத்துவிட்டு புதியதொன்றை ஒட்டவும்.

Tape a recent, good quality, head and shoulders photograph of the person who may become lost here.

காணாமல் போகக்கூடிய நபரின் தரமான தலை மற்றும் தோள் தெரியுமளவில் அண்மையில் எடுக்கப்பட்ட புகைப்படம் ஒன்றை இங்கே ஒட்டவும்.



**FINDING Your Way®**  
**உங்கள் வழியைத் தெரிந்து கொள்க**  
அல்ஸைமர் உள்ளவர்களுக்கு,  
ஒவ்வொரு செயலும் முக்கியம்.

### Medical Information மருத்துவத் தகவல்கள்

Medical condition(s) மருத்துவ விவரங்கள்(கள்): \_\_\_\_\_

Allergies ஒவ்வாமைகள்: \_\_\_\_\_

Medications மருந்துகள்: \_\_\_\_\_

Results of not taking medications மருந்துகள் எடுக்காவிடில் ஏற்படும் விளைவுகள்:

\_\_\_\_\_

OHIP # OHIP இலக்கம்: \_\_\_\_\_ version பதிப்பு எண்: \_\_\_\_\_

Family doctor's name குடும்ப வைத்தியரின் பெயர்: \_\_\_\_\_

Doctor's phone number வைத்தியரின் தொலைபேசி இலக்கம்: \_\_\_\_\_

### Potential Places to Look தேடவேண்டிய இடங்கள்

*Places where the person may go. For example: previous addresses, previous employment, favourite stores, nearby mall, post office, etc.*

சம்பந்தப்பட்டவர் காணாமல் போனால், அவர் போகக் கூடிய இடங்கள்.

உதாரணமாக, பழைய வீட்டு விலாசங்கள், பழைய வேலைத்தளம்,

விரும்பிப்போகும் கடைகள், அண்மையிலுள்ள பெருங்கடைத் தொகுதி (Mall),

தபாற் கந்தோர் போன்றவை.

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_



FINDING Your Way®

உங்கள் வழியைத் தெரிந்து கொள்க

அல்ஸைமர் உள்ளவர்களுக்கு,  
ஒவ்வொரு செயலும் முக்கியம்.

### For Drivers வாகன ஓட்டுனர்களுக்கு

Licence plate number வாகன இலக்கம்: \_\_\_\_\_

Vehicle colour வாகன நிறம்: \_\_\_\_\_

Vehicle make and model வாகன அமைப்பு மற்றும் உருப்படிவம்: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Emergency Contact Person அவசரகாலத்தில் தொடர்பு கொள்ளவேண்டியவர்

Name பெயர்: \_\_\_\_\_

Relationship to person with dementia

அல்ஸைமர் மற்றும் சம்பந்தப்பட்ட நோய் உள்ளவருடனான உறவுமுறை:

\_\_\_\_\_

Home phone # வீட்டுத் தொலைபேசி எண்: \_\_\_\_\_

Work phone # வேலைத் தொலைபேசி எண்: \_\_\_\_\_

Cell phone # கைத்தொலைபேசி எண்: \_\_\_\_\_

Home address வீட்டு விலாசம்: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_