



**FINDING Your Way**<sup>®</sup>

**有方有道**

關顧失智 步步有心

## 身分識別資料

**請以英文填寫此表格並放在屋內容易取存之處**  
(例如大廳桌子、冰箱門上)

將本資料多備一份。一旦發生走失意外，便可即時把這份  
有用的資料交給警方，協助尋回走失人士。

**尋找走失人士分秒必爭**  
**不要延誤，撥打 911**

**即時行動：**

- 1. 保持鎮靜**
- 2. 報警求助**
- 3. 留在家中**



致電: 2-1-1  
瀏覽: [FindingYourWayOntario.ca](http://FindingYourWayOntario.ca)

*Société Alzheimer Society*

安省政府資助





Please fill in English

### Basic Information 基本資訊

First name 名 : \_\_\_\_\_ Surname 姓 : \_\_\_\_\_

Nickname 昵稱 : \_\_\_\_\_

Date of birth 出生日期 : \_\_\_\_\_ Sex 性別 : \_\_\_\_\_

Language(s) spoken 使用語言 : \_\_\_\_\_

Home address 住址 : \_\_\_\_\_

### Physical Description 外貌描述

Height 身高 : \_\_\_\_\_ feet 呎 \_\_\_\_\_ inches 吋 Weight 體重 : \_\_\_\_\_ lbs 磅

Eye colour 眼睛顏色 : \_\_\_\_\_ Hair colour 頭髮顏色 : \_\_\_\_\_

Complexion 膚色 : \_\_\_\_\_

Ethnic origin 族裔 : \_\_\_\_\_

### Identifying Features 可識別特徵

Check all that apply 選擇所有適用選項 :

Hearing aid(s) 助聽器 :  Left 左耳  Right 右耳

Visual aid(s) 視力輔助 :  Glasses 眼鏡  Contact lenses 隱形眼鏡

Dentures 假牙 :  Upper 上  Lower 下

Scars, birthmarks, etc. (location and description) 傷疤、胎記等 (位置及描述) :

\_\_\_\_\_

Tattoo(s) (location and description) 紋身 (位置及描述) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



FINDING Your Way®

有方有道

關顧失智 步步有心

### Recent Photo 近期照片

Replace with an updated version as needed.

在需要時更換最新照片

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

在這裡貼上一張  
近期清晰的半身人像照片

### Medical Information 醫療病歷

Medical condition(s) 醫療狀況：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allergies 過敏病徵：\_\_\_\_\_

Medications 使用藥物：\_\_\_\_\_

Results of not taking medications 不用藥後果：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OHIP # 安省醫療保險號碼：\_\_\_\_\_ version 版本：\_\_\_\_\_

Family doctor's name 家庭醫生姓名：\_\_\_\_\_

Doctor's phone number 家庭醫生電話：\_\_\_\_\_



### Potential Places to Look 可尋找之地點

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

走失人士可能會前往的地方。例如：之前住宅、之前工作的地方、喜愛的商店、附近的商場、郵局等。

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

### For Drivers 駕車資料

Licence plate number 車牌號碼：\_\_\_\_\_

Vehicle colour 車輛顏色：\_\_\_\_\_

Vehicle make and model 汽車品牌及型號：\_\_\_\_\_

### Emergency Contact Person 緊急情況聯絡人

Name 姓名：\_\_\_\_\_

Relationship to person with dementia 與失智症人士的關係：\_\_\_\_\_

Home phone # 住宅電話：\_\_\_\_\_

Work phone # 辦公電話：\_\_\_\_\_

Cell phone # 手提電話：\_\_\_\_\_

Home address 住址：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_