

Police de sûreté
Centre de la
Blécherette
1014 Lausanne

Poste / Brigade : BMRI / DEMA

le 19.12.2024

 Info-Centre pol cant

Aff :
elle-même

No réquis :

Destinataire : Réf : VD

Visa

☒ SPOP GVL *SSA* ☐ Etrangers ☒ Asile

Doubles à :

☒ SEM☒ Comptabilité☐☐Annexe(s) ☒

Réquisition du SPOP ☐ Etrangers ☒ Asile du : 06.11.2024

Identité complète

...née le ... à ... , ... , célibataire, fille de ...
... et de ...

_____ , née le _____ , célibataire, fille de
_____ et de _____

ne le
et de

Décision prise :

Décision de renvoi NEM Dublin vers la Croatie. Etat Dublin responsable.

Condamnation motifs : ---.

Refoulement :

Le 06.11.2024, le Service de la Population du canton de Vaud nous a adressé une réquisition relative au renvoi de la famille [REDACTED] laquelle faisait l'objet d'une décision de renvoi NEM Dublin vers la Croatie, Etat Dublin responsable, entrée en force le 25.10.2024.

Dès lors, un vol spécial prévu le 12.12.2024 au départ de Zurich, à destination de Zagreb/Croatie, a été organisé et réservé pour cette famille.

Le jeudi 12.12.2024, 0415, _____ assistée de
l' _____ chef-replaçant de la BMRI, des _____ et
de _____ du _____

du [redacted] de la [redacted] de l' [redacted]
[redacted] du [redacted] de la [redacted]
[redacted] de l' [redacted] de l' [redacted] de
la Police cantonale vaudoise, et de [redacted], représentant du SPOP, [redacted]
[redacted], accompagnant médical d'OSEARA, [redacted] interprète en turc, et
[redacted], représentant de la CNPT, s'est présentée au domicile de la
famille [redacted] sis à [redacted]
[redacted], afin de procéder à son interpellation.

Sur place, nous avons pris contact avec la mère, _____, qui venait de se réveiller. Les enfants étaient présents, avec leur mère, dans le lit. Les trois membres de la famille ont été placés, dès cet instant, sous surveillance policière constante durant toute la durée de l'opération. Le dialogue a été engagé et la famille a été informée, à l'aide de l'interprète présente sur les lieux, des motifs de notre intervention en langue turque. Tous les membres de la famille sont restés calmes, bien que la mère, _____ ait pleuré dans un premier temps et refusé de collaborer. Elle a fini par demander à ce qu'il y ait moins de policiers dans la chambre, ce qui a été respecté.



1976, 1977, 1978, 1979, 1980, 1981, 1982, 1983, 1984, 1985, 1986, 1987, 1988, 1989, 1990, 1991, 1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 26



1997

...the ...
...the ...
...the ...
...the ...

100

2000

Les bagages ont été faits avec la mère et les trois membres de la famille ont été déclarés aptes au transport par l'accompagnant médical d'OSEARA présent sur place. A 0535, toute la famille était installée dans le même fourgon. Puis, elle a été conduite à l'Aéroport de Zurich, sous escorte policière et médicale. Aucune entrave n'a été posée sur la mère de la famille. Durant le trajet, nous avons fait une halte pour un passage aux toilettes. Relevons qu'à cet instant, [REDACTED] a souhaité pouvoir fermer entièrement la porte de sa cabine, ce qui lui a été refusé à plusieurs reprises pour des raisons de sécurité. Lors du départ, elle a déclaré avoir avalé des "pilules" ce qui n'a pas pu être constaté par les policiers présents. Ceci a été transmis au médecin qui nous a confirmé que l'intéressée était fit to drive. La route a été faite dans le calme. Le convoi est arrivé à 0907 à l'Aéroport de Zurich. Sur place, l'accompagnant médical les a tous déclarés aptes à voler.

A 1105, la famille a été amenée à l'avion puis prise en charge par les agents d'escorte vaudois, les [REDACTED] et [REDACTED] des [REDACTED] et [REDACTED] et du [REDACTED]. L'avion a décollé à 1125 et l'entier du vol s'est déroulé dans le calme, aucune entrave n'a été posée. Avant d'atterrir, leurs effets personnels leur ont été remis contre signature. L'avion a atterri à Zagreb à 1230 et la famille a été remise aux autorités croates à 1240. Aucun incident n'est à signaler lors du vol et de la remise des DEPA.

Les personnes suivantes étaient également présentes sur ce vol :

[REDACTED] Team Leader plus ;
[REDACTED] Team Leader adjoint ;
[REDACTED] , médecin de l'OSEARA ;
[REDACTED] et [REDACTED] accompagnants médicaux de l'OSEARA ;
[REDACTED] représentant de la CNPT.

Relevons qu'à aucun moment, durant l'interpellation, le trajet à l'aéroport ou le vol, il n'a été nécessaire d'entraver la mère au moyen de menottes ou de la ceinture Kerberos.

Pour le détail du déroulement de cette intervention, nous nous référons aux fichiers log joints à cet écrit.

Destination : Zagreb / Croatie, le 12.12.2024 à 1230. Remise aux autorités aéroportuaires du lieu à 1240.

Papier d'identité : [REDACTED]
- Laissez-passer Dublin.
[REDACTED]
- Laissez-passer Dublin.
[REDACTED]
- Laissez-passer Dublin.

Titre de transport : Vol spécial.

29 / 12 / 2024 10*41

Numéraire : CHF 671.25.-

1. The first part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee. The names are written in a cursive hand, and the addresses are written in a printed hand. The list is organized in two columns, with names on the left and addresses on the right.

2. The second part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee. The names are written in a cursive hand, and the addresses are written in a printed hand. The list is organized in two columns, with names on the left and addresses on the right.

3. The third part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee. The names are written in a cursive hand, and the addresses are written in a printed hand. The list is organized in two columns, with names on the left and addresses on the right.

Viatique : ---.

Bagages : 2 sacs "bazar",
2 valises rouges
1 valise bleue
1 valise rose
1 grande banane en tissu blanc contenant les effets personnels de la
maman.
1 tablette (maman).
1 petit sac à dos rose contenant les affaires de la fille ()

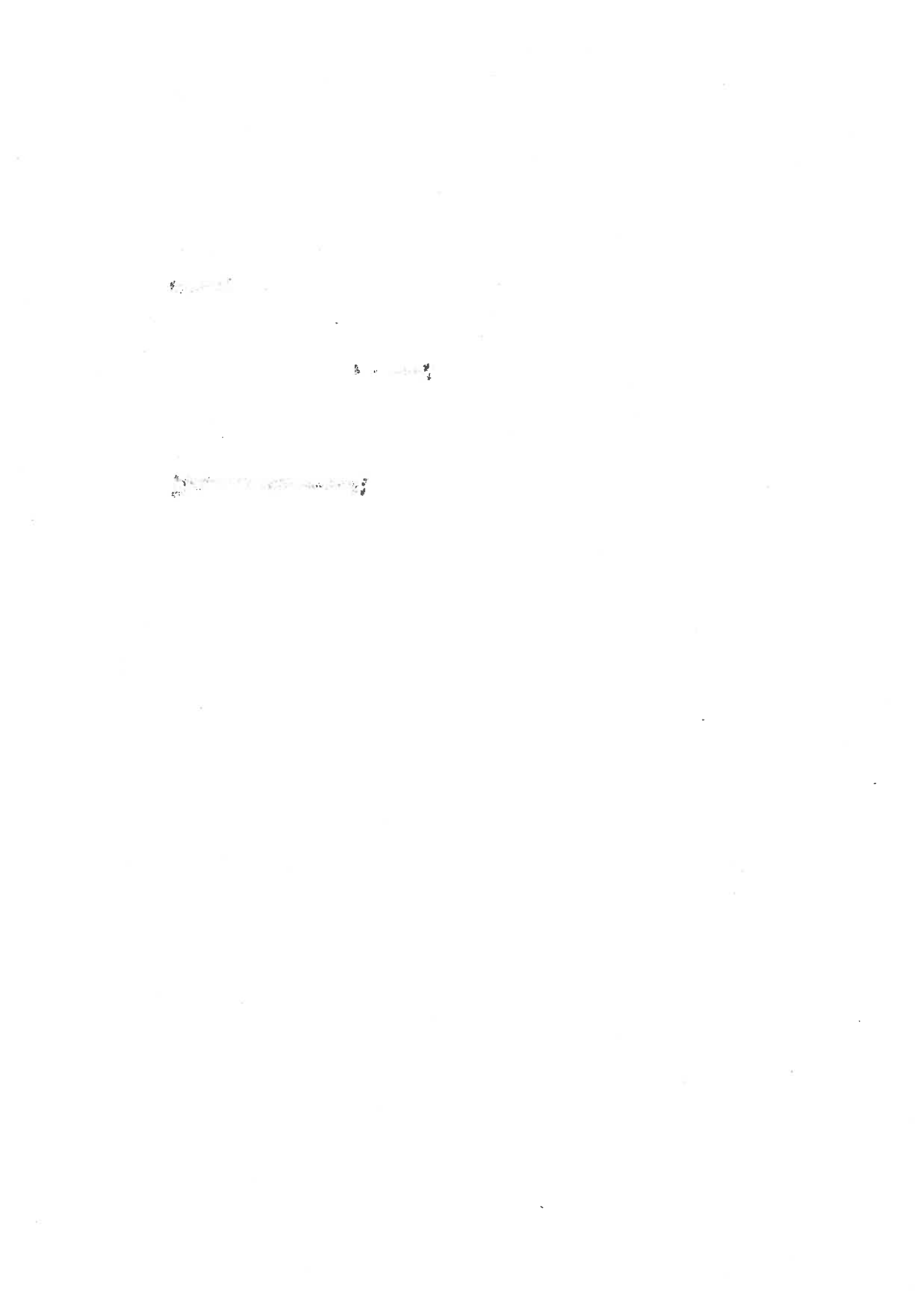
**Organes frontières
avisés :** Police de l'Aéroport de Zurich via le SEM.

Remarques : Une DDE a été notifiée à () le jour de son renvoi. Ce document a
déjà été transmis à qui de droit.

Signature(s)

Annexes : 3 Logs pour chaque membre de la famille.
3 Laissez-passer.

29 / 12 / 2024 10*41





**Service de la population
Départs et mesures**

Avenue de Beaulieu 19
1014 Lausanne

PAR COURRIEL : bmri@vd.ch

Police cantonale
Brigade Migration Réseaux Illicites (BMRI)
Centre de la Blécherette
1014 LAUSANNE

Dossier VD : _____ N°
N/réf. FL/ GVL
V/réf. -/-

Lausanne, le 6 novembre 2024

Réquisition du Service de la population, Division asile

☒ Cas LAsi

☐ Cas LEI

Nom : _____

Prénom : _____

née le : _____

Dernier domicile connu : _____

Nationalité : _____

Lieu de naissance : _____

Etat civil : célibataire

Fils de _____ et de _____

Transfert à effectuer le 12.12.2024.

La personne susmentionnée, ainsi que ses 2 enfants, sont inscrites sur le vol spécial du 12.12.2024 à destination de Zagreb, Croatie.

Au vu de ce qui précède, nous vous saurions gré de bien vouloir organiser leur interpellation, transfert et escorte depuis leur lieu de séjour et jusqu'à destination, le 12.12.2024 à bord du vol spécial précité, en recourant **au besoin par la force**.

Nous vous remercions d'ores et déjà pour votre précieuse collaboration.

Annexe : Photos + docs médicaux



11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 841. 842. 843. 844. 845. 846. 847

1. *Chrysomelids*

[illegible]



Service de la population
Division asile
Avenue de Beaulieu 19
1014 Lausanne

.2



02501, Roma Su, 02.02.2019



02501, Milan, 01.03.2020

Résumé de la procédure d'asile :

- Demande d'asile : 19.07.2024
- Décision de renvoi : 15.10.2024
- Entrée en force : 25.10.2024
- Délai de transfert : 28.02.2025

Lors de l'entretien Dublin, la famille s'est exprimée en turc (avec interprète).

Service de la population – Division asile et retour

T 41 21 316 46 20 – www.vd.ch/spop

Réception de appels téléphoniques : 8h30 à 11h30

Ouverture des guichets : lundi au vendredi de 8h à 11h30, mercredi de 13h30 à 16h

1. The first part of the paper discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. This is essential for the proper management of the company's finances and for ensuring that all parties involved are kept up to date.

2. The second part of the paper discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. This is essential for the proper management of the company's finances and for ensuring that all parties involved are kept up to date.

3. The third part of the paper discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. This is essential for the proper management of the company's finances and for ensuring that all parties involved are kept up to date.

4. The fourth part of the paper discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. This is essential for the proper management of the company's finances and for ensuring that all parties involved are kept up to date.

1. The first part of the paper discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. This is essential for the proper management of the company's finances and for ensuring that all parties involved are kept up to date.

2. The second part of the paper discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. This is essential for the proper management of the company's finances and for ensuring that all parties involved are kept up to date.

3. The third part of the paper discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. This is essential for the proper management of the company's finances and for ensuring that all parties involved are kept up to date.

4. The fourth part of the paper discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. This is essential for the proper management of the company's finances and for ensuring that all parties involved are kept up to date.



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

LAISSEZ-PASSER

Issued pursuant to Article 29(1) of Regulation (EU) No 604/2013 of 26 June 2013 establishing the criteria and mechanisms for determining the Member State responsible for examining an asylum application lodged in one of the Member States by a third-country national.

Registration No: **N** _____
Numéro de référence

Valid only for transfer from **Switzerland to Croatia**
Valable uniquement pour le transfert de _____ à _____

with the asylum applicant
required to present him/herself at _____ according to the modalities defined by the destination country by _____
le demandeur d'asile devant se présenter à _____ avant le _____

Surname: _____
Nom

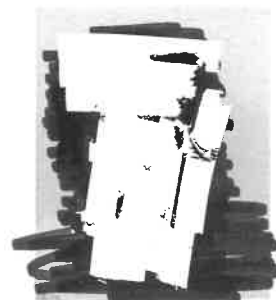
Forename: _____
Prénoms

Date of birth: _____
Date de naissance

Place of birth: _____
Lieu de naissance

Nationality: _____
Nationalité

Name of mother: _____
Nom de la mère



Issuing Authority: **Federal Department of Justice and Police**
Autorité de délivrance

Issued at: **Berne**
Lieu de délivrance

Issued on: **October 15, 2024**
Date de délivrance

The bearer of this laissez-passer has been identified by the authorities on the basis of
Le porteur du présent laissez-passer a été identifié par les autorités sur la base de

☐ travel or identity documents presented to the authorities
documents de voyage ou d'identité présentés aux autorités

☒ a statement by the asylum applicant or of documents other than a travel or identity document
a déclaration du demandeur d'asile ou de documents autres que le document de voyage ou d'identité

This document is issued pursuant to Article 29(1) of Regulation (EU) No 604/2013 of 26 June 2013 only and cannot under any circumstances be regarded as equivalent to a travel document permitting the external frontier to be crossed or to a document proving the individual's identity.



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

LAISSEZ-PASSER

Issued pursuant to Article 29(1) of Regulation (EU) No 604/2013 of 26 June 2013 establishing the criteria and mechanisms for determining the Member State responsible for examining an asylum application lodged in one of the Member States by a third-country national.

Registration No: N°
Numéro de référence

Valid only for transfer from **Switzerland to Croatia**
Valable uniquement pour le transfert de à

with the asylum applicant
required to present him/herself at *according to the modalities defined by the destination country* by –
le demandeur d'asile devant se présenter à – avant le

Surname:
Nom

Forename:
Prénoms

Date of birth:
Date de naissance

Place of birth:
Lieu de naissance

Nationality:
Nationalité

Name of mother:
Nom de la mère

Name of father:
Nom du père

Issuing Authority: **Federal Department of Justice and Police**
Autorité de délivrance

Issued at: **Berne**
Lieu de délivrance

Issued on: **October 15, 2024**
Date de délivrance

The bearer of this laissez-passer has been identified by the authorities on the basis of
Le porteur du présent laissez-passer a été identifié par les autorités sur la base de

- ☐ travel or identity documents presented to the authorities
documents de voyage ou d'identité présentés aux autorités
- ☒ a statement by the asylum applicant or of documents other than a travel or identity document
a déclaration du demandeur d'asile ou de documents autres que le document de voyage ou d'identité

This document is issued pursuant to Article 29(1) of Regulation (EU) No 604/2013 of 26 June 2013 only and cannot under any circumstances be regarded as equivalent to a travel document permitting the external frontier to be crossed or to a document proving the individual's identity.



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

LAISSEZ-PASSER

Issued pursuant to Article 29(1) of Regulation (EU) No 604/2013 of 26 June 2013 establishing the criteria and mechanisms for determining the Member State responsible for examining an asylum application lodged in one of the Member States by a third-country national.

Registration No: **N**
Numéro de référence

Valid only for transfer from **Switzerland to Croatia**
Valable uniquement pour le transfert de à

with the asylum applicant
required to present him/herself at according to the modalities defined by the destination country by –
le demandeur d'asile devant se présenter à – avant le

Surname:
Nom

Forename:
Prénoms

Date of birth:
Date de naissance

Place of birth:
Lieu de naissance

Nationality:
Nationalité

Issuing Authority: **Federal Department of Justice and Police**
Autorité de délivrance

Issued at: **Berne**
Lieu de délivrance

Issued on: **October 15, 2024**
Date de délivrance

The bearer of this laissez-passer has been identified by the authorities on the basis of
Le porteur du présent laissez-passer a été identifié par les autorités sur la base de

- ☐ travel or identity documents presented to the authorities
documents de voyage ou d'identité présentés aux autorités
- ☒ a statement by the asylum applicant or of documents other than a travel or identity document
a déclaration du demandeur d'asile ou de documents autres que le document de voyage ou d'identité

This document is issued pursuant to Article 29(1) of Regulation (EU) No 604/2013 of 26 June 2013 only and cannot under any circumstances be regarded as equivalent to a travel document permitting the external frontier to be crossed or to a document proving the individual's identity.



Brigade Migration Réseaux Illicites

LOG relatif au RAPATRIEMENT

Nom :

Prénom :

Né le :

Origine :

Sexe : Féminin

Le log doit contenir toutes les décisions et les mesures (modifications ou levées comprises) prises depuis le moment où la personne a appris qu'elle allait être rapatriée jusqu'à celui de sa remise aux autorités du pays de destination. Après le rapatriement, l'original du log doit être joint aux documents de l'office cantonal compétent en la matière et une copie doit être jointe à ceux de swissREPAT.

Entretien préparatoire :

Effectué le 12.12.2024

de 0240 à 0315

Effectué par

☐ n'a pas été effectué. Motif :

LOG terminé le 12.12.24 à 1245 à Zagreb

par

Signature :

Equipe au sol (nom, grade, matricule) :

Escorte aérienne (nom, grade, matricule) :

Compagnie(s) aérienne(s) :

Helvetic Airways

Fouille de la personne effectuée : OUI ☒ NON ☐ Par (matricule) : 1272023 1041 C. Heure : 0540

Si réponse « non » détailler la raison :

La DEPA refuse de signer.
Affaires rendues à Zares à 12h30

Dépôt (argent-valeurs-contenu du sachet) :

- 1 tablette Samsung emballage
 - 1 smartphone Samsung bleu
 - 1 x smartphone Redmi bleu emballage
 - 1 bracelet avec pierres brillantes
 - 1 trousse brune style Louis Vuitton (CHF 125) (CHF 1 x 1.7 / 1 x 0.20 / 1 x 0.05)
 - argent/cash CHF 670.- trouvé dans l'étui à lunettes (3 x 100 / 3 x 50 / 11 x 20)
 - 1 paire de lunettes rose de marque Carjo
- Signature du DEPA :

Habillement du DEPA (nb-genre-couleur) :

- 1 veste d'hiver bleue
- 1 legging noir
- 1 paire de basquettes blanches/chaussettes blanches
- 1 veston vert kaki

Bagages (nb-genre-couleur) :

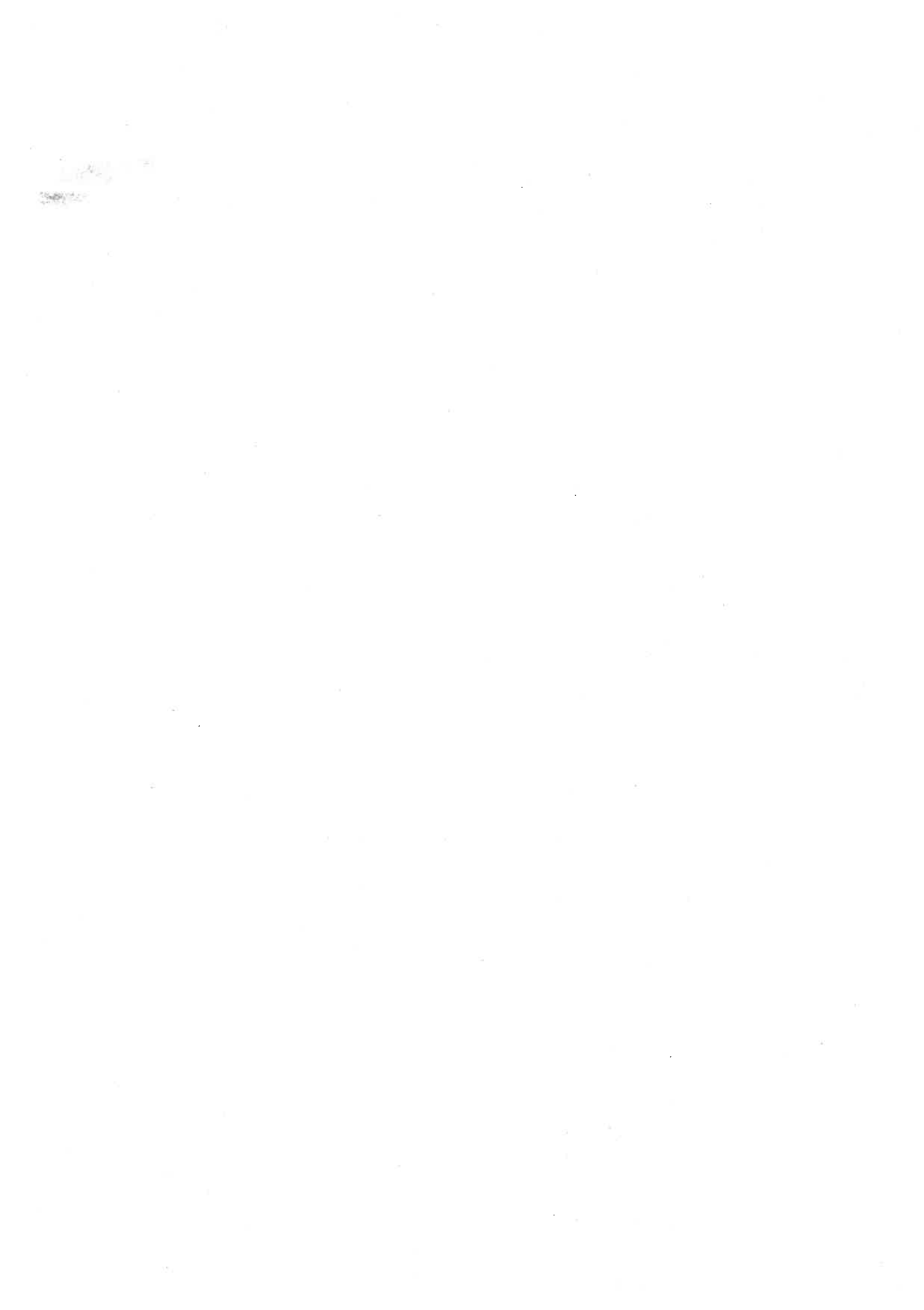
- sac à main style Louis Vuitton blanc
- 2 sacs butar, 2 valises rouges, 1 valise rose, 1 valise bleue

Médicaments (noms-posologie) :

Contrôle des médicaments par OSEARA : OUI ☒ NON ☐

- Serkalin (5 x 50mg)
- Serkalin (4 x 15mg)
- Serkalin (3 x 15mg)

29 / 12 / 2024 10:41



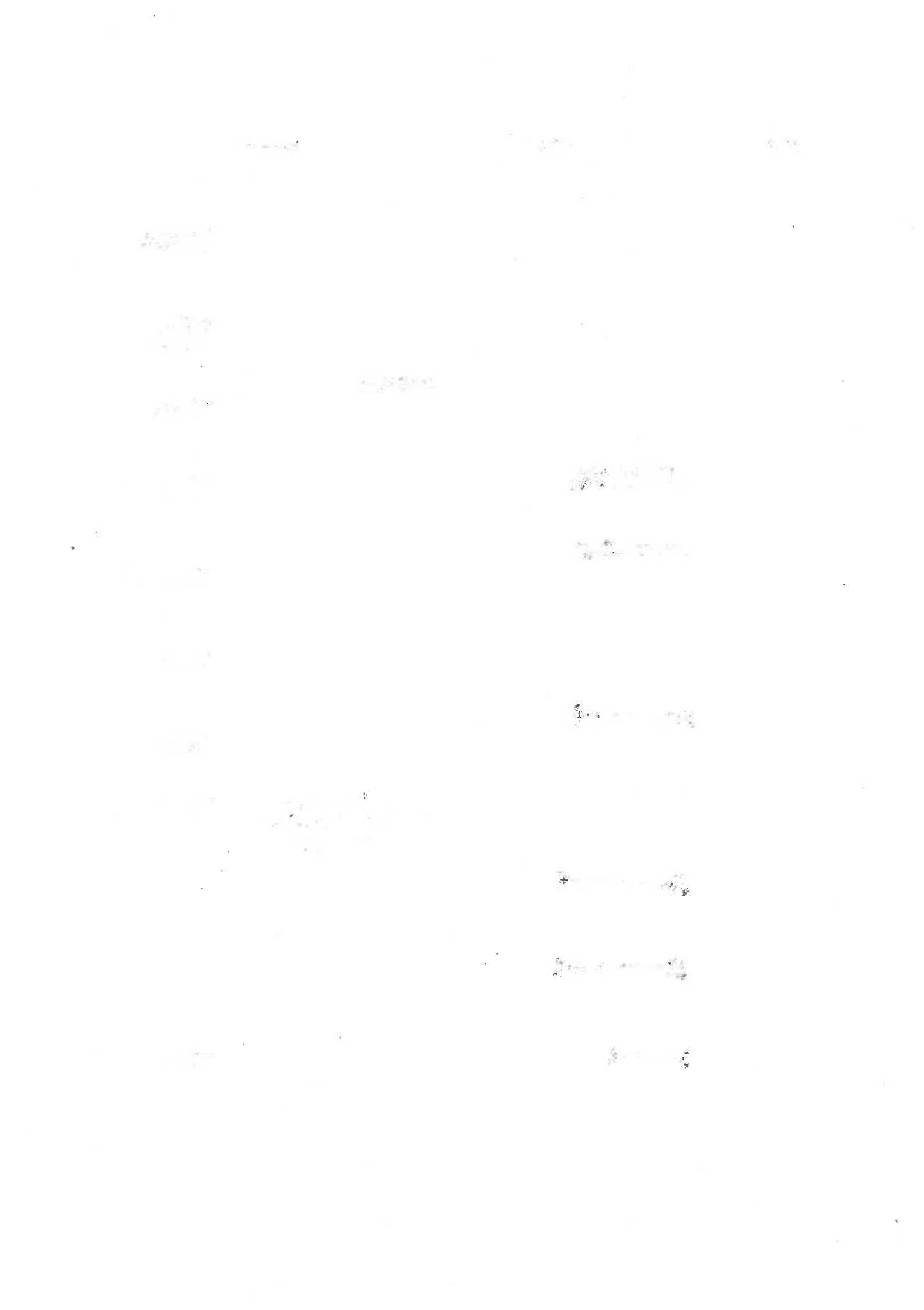
Nom :

Prénom :

Date de naissance :

| Date | Heure Suisse | Libellé | Matricule |
|-------|--------------|--|-----------|
| 12.12 | 04
22 | Prise de contact / réveil | — |
| | 04
30 | Madame commence à pleurer pendant les négociations / s'arrête rapidement | — |
| | 04
45 | le médecin se présente à — | |
| | 04
48 | — se lève du lit d'elle-même | |
| | 04
50 | — commence à faire ses bagages de manière autonome | — |
| | 04
58 | Transmission de son sac à main | — |
| | 05
04 | — passe à la feuille technique (détecteur de métal) | — |
| | 05
11 | Filt le drap par le médecin | — |
| | 05
19 | — sort de la chambre avec son fils dans les bras | |
| | 05
22 | — fume une cigarette devant le T avant de monter dans le bus | |
| | 05
35 | — s'installe dans le bus (installée juste derrière ses enfants) | |

29/12/2024 10:41



Nom: [REDACTED]

Prénom: [REDACTED]

Date de naissance: [REDACTED]

| Date | Heure Suisse | Libellé | Matricule |
|------|--------------|--|------------|
| | 05
36 | Départ de " | [REDACTED] |
| | 07
06 | arrêt aéroport d'autoroute pr pause pipi
Mme a refusé | [REDACTED] |
| | 07
15 | Mme est finalement allée aux toilettes | [REDACTED] |
| | 07
30 | A dit qu'elle avait pris 22 pilules aux WC. Médical renseigné | [REDACTED] |
| | 0850 | DDE notifiée | [REDACTED] |
| | 0808 | arrivée à l'aéroport de TH, devant le bâtiment | [REDACTED] |
| I | 945 | Essen & trinken verweigert | [REDACTED] |
| " | 1000 | Pauvre cigarette | [REDACTED] |
| " | 1040 | trinkt Kaffee | [REDACTED] |
| " | 1105 | Embarquement. Demande à pouvoir rester vers ses enfants. Ok. assise en 6C, enfants en 6D et 7F | [REDACTED] |
| " | 1140 | Equipage propose poisson + sandwich. Refus. Nouveau refus à 1150 | [REDACTED] |

29/12/2024 10:41

Date de naissance : [REDACTED]

[illegible]



Brigade Migration Réseaux Illicites

LOG relatif au RAPATRIEMENT

Nom :

Prénom :

Né le :

Origine :

Sexe : Féminin

Le log doit contenir toutes les décisions et les mesures (modifications ou levées comprises) prises depuis le moment où la personne a appris qu'elle allait être rapatriée jusqu'à celui de sa remise aux autorités du pays de destination. Après le rapatriement, l'original du log doit être joint aux documents de l'office cantonal compétent en la matière et une copie doit être jointe à ceux de swissREPAT.

Entretien préparatoire :

Effectué le de à

Effectué par

☒ n'a pas été effectué. Motif :

LOG terminé le 12/12/2024 à 12 à 1240 par

Signature :

Equipe au sol (nom, grade, matricule) :

Escorte aérienne (nom, grade, matricule) :

Compagnie(s) aérienne(s) :

Helvetic Airways

Fouille de la personne effectuée : OUI ☒ NON ☐ Par (matricule) : Heure : 0505
(dès la prise en charge/interpellation) détenu de réseaux

Si réponse « non » détailler la raison :

Dépôt (argent-valeurs-contenu du sachet) :

-
-
-
-

Signature du DEPA :

Habillement du DEPA (nb-genre-couleur) :

- pantalon velours côtelé rose
- chausures blanches
- pull noir
- veste rose

~~- Habit de nuit~~

Bagages (nb-genre-couleur) :

- 1 sac à dos "renard" orange contenant des jouets + brosse à dents

-
-
-

Médicaments (noms-posologie) :

Contrôle des médicaments par OSEARA : OUI ☒ NON ☐

- Ordonnance du 7.12.24 par Aspirin Cardio 100mg (Co-Amoxiclav (fpi) Dafalgan

- Dafalgan
- Aspirin Cardio

-

23/12/2024 10:41

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

| Date | Heure Suisse | Libellé | Matricule |
|------------|--------------|--|-----------|
| 17.12.2024 | 0521 | Entrée dans la chambre, situation calme. Mère dans le lit avec les deux enfants ——— calme, à côté de sa maman | — |
| 17.12.2024 | 0569 | Maman debout, séparée des enfants (toujours dans le lit) assiste au bord du lit avec ——— | — |
| 17.12.2024 | 0551 | — debout avec ———. Pleure. Parle avec l'infirmière. Amène rapidement de pleurer. L'infirmière rassure les enfants. | — |
| 17.12.2024 | 0553 | — se change, toujours avec ——— | — |
| 17.12.2024 | 0557 | On propose ses doudous à ——— qui refuse. Elle a également un petit sac à dos. Sac à dos mis en charge par ——— | — |
| 17.12.2024 | 0505 | Passage de ——— au détecteur de métaux. RAS Une veste est à sa disposition | — |
| 17.12.2024 | 0511 | "Fit to drive" par le médecin ——— | — |
| 17.12.2024 | 0518 | — a mis sa veste. | — |
| 17.12.2024 | 0519 | — ferme sa veste et sort en demandant la main à ——— | — |
| 17.12.2024 | 0522 | — marche dans le choc VD 99. Installation au siège au 1 ^{er} rang de l'arrière du bus | — |
| 17.12.2024 | 0530 | — assise, attachée sur un siège enfant | — |

29/12/2024 10:41



Nom : [REDACTED]

Prénom : [REDACTED]

Date de naissance : [REDACTED]

| Date | Heure Suisse | Libellé | Matricule |
|---------------|--------------|---|------------|
| 12.12
2024 | 0535 | depart du convoi | [REDACTED] |
| 12.12
2024 | 0706 | arrêt aire repos Deitingen
Nous lui proposons à manger et à boire,
ce qu'elle refuse. | [REDACTED] |
| 12.12
2024 | 0708 | [REDACTED] demande pour aller aux toilettes | [REDACTED] |
| 12.12
2024 | 0712 | va aux toilettes du restaurant accompagné de [REDACTED] | [REDACTED] |
| 12.12
2024 | 0717 | le medecin lui donne 1 aspirine ^{cardio} avec de
(elle doit en prendre 3x par jour) l'eau à [REDACTED] | [REDACTED] |
| 12.12
2024 | 0728 | le convoi reprend la route | [REDACTED] |
| 12.12
2024 | 0907 | Arrivée aéroport | [REDACTED] |
| 1 | 0915 | essen & trinken verweigert | [REDACTED] |
| 11 | 935 | isst Snack & trinkt | [REDACTED] |
| 11 | 1025 | Toilette | [REDACTED] |
| 11 | 1045 | Montée dans l'avion | [REDACTED] |

29.12.2024 10:41

Nom : [REDACTED]

Prénom : [REDACTED]

Date de naissance : [REDACTED]

| Date | Heure Suisse | Libellé | Matricule |
|----------------|--------------|---|------------|
| 12.12.
2024 | 1125 | Décollage de l'avion | [REDACTED] |
| // | 1145 | L'enfant mange un bol de son sandwich au fromage et boit un verre de jus de pomme | // |
| // | 1210 | Elle mange un Kägi fret | // |
| // | 1225 | Elle mange un autre Kägi fret | // |
| // | 1230 | Atterrissage de l'avion | // |
| // | 1240 | Remise de l'enfant aux autorités croates | // |
| | | Fin du LOG | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

29/12/2024 10:41



Brigade Migration Réseaux Illicites

LOG relatif au RAPATRIEMENT

Nom :

Prénom :

Né le :

Origine :

Sexe : Masculin

Le log doit contenir toutes les décisions et les mesures (modifications ou levées comprises) prises depuis le moment où la personne a appris qu'elle allait être rapatriée jusqu'à celui de sa remise aux autorités du pays de destination. Après le rapatriement, l'original du log doit être joint aux documents de l'office cantonal compétent en la matière et une copie doit être jointe à ceux de swissREPAT.

Entretien préparatoire :

Effectué le

de

à

Effectué par

☒ n'a pas été effectué. Motif :

LOG terminé le

12.12.2014 à 1250

à Zagreb

par

Signature :

.....

Equipe au sol (nom, grade, matricule) :

Escorte aérienne (nom, grade, matricule) :

Compagnie(s) aérienne(s) :

Helvetic Airways

Fouille de la personne effectuée : OUI ☐ NON ☒
(dès la prise en charge/interpellation)

Par (matricule) :

Heure : 05:10

Si réponse « non » détailler la raison :

avant fouille corporelle pas corporelle
mais pas fait un détecteur



Dépôt (argent-valeurs-contenu du sachet) :

-
-
-
-

φ

Signature du DEPA :

Habillement du DEPA (nb-genre-couleur) :

- Dull rayures bleu/blanc 1x
- pantalon gris 1x
- chaussons vert/blanc
- chaussettes noires

Bagages (nb-genre-couleur) :

-
-
-
-

cf. bagages mère

Médicaments (noms-posologie) :

Contrôle des médicaments par OSEARA : OUI ☐ NON ☐

-
-
-
-

φ

28/12/2024 10:43

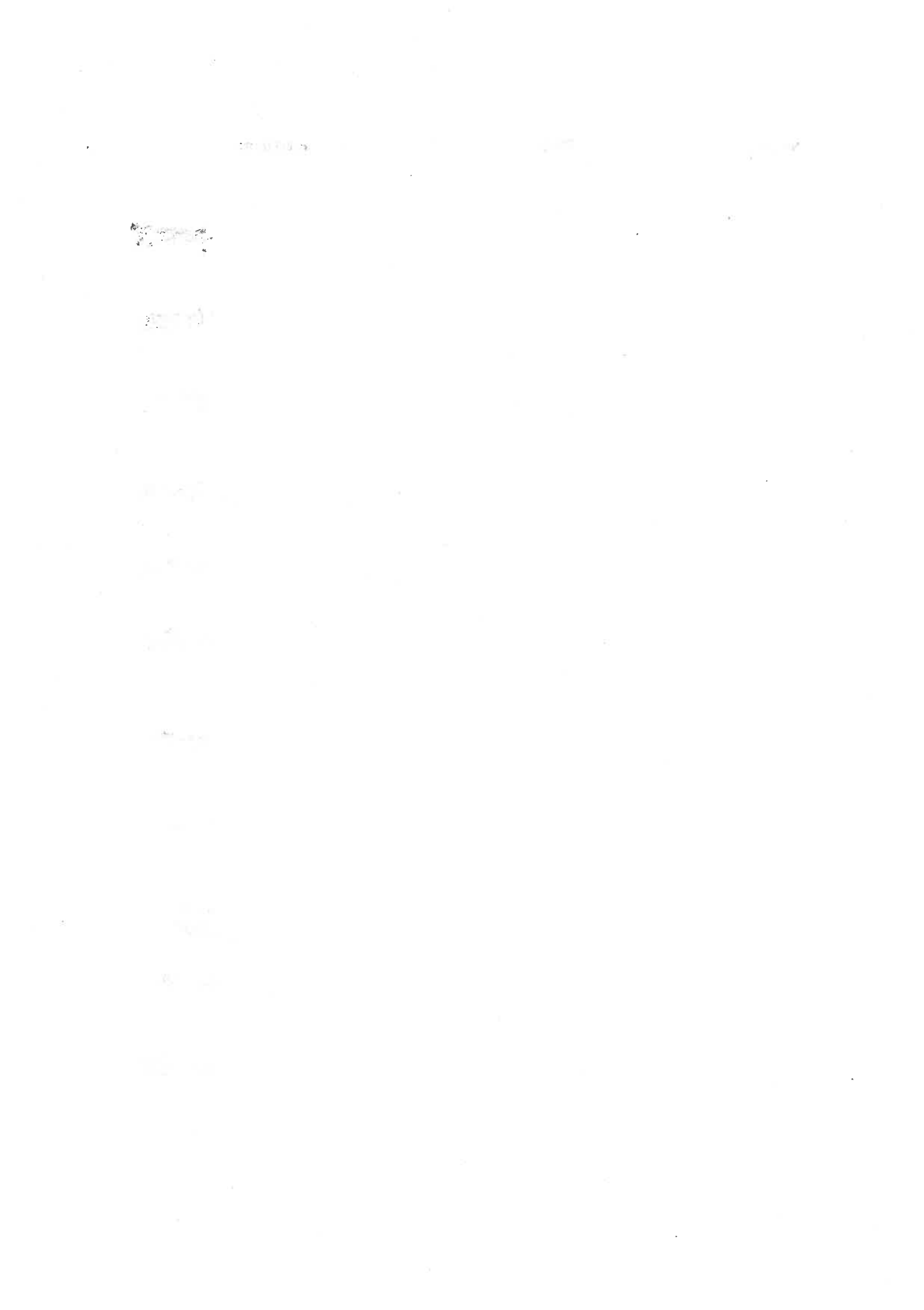
Nom :

Prénom :

Date de naissance :

| Date | Heure Suisse | Libellé | Matricule |
|-------|--------------|--|-----------|
| 12.12 | 0430 | dort à notre arrivée | |
| " | 0520
0510 | S'habille pour partir
Fit to drive par médecin | |
| " | 0520 | est installé dans siège auto | |
| " | 0535 | départ en bus | |
| " | 0706 | arriv. pour aller au WC
→ il dort | |
| " | 0909 | Arrivée aéroport ZH | |
| " | 915 | Essen & Trinken verweigert | |
| " | 935 | Bst Snack + trinkt | |
| " | 1035 | Toilette | |
| " | 1105 | Arrivée de l'enfant dans l'environ.
situation calme | |
| | 1115 | Nous donnons un cadeau de coloriage
et des feutres à l'enfant. Il donne | |

29.12.2024 10:41



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

| Date | Heure Suisse | Libellé | Matricule |
|---------|--------------|--|-----------|
| 12.12 | 1125 | l'avion décolle | |
| 11.4 | 1145 | l'enfant reçoit 1 sandwich fromage et 1 jus de pomme. Tout se passe bien, il mange et boit | |
| | 1155 | l'hôtesse propose une autre boisson.
— ne veut pas | |
| | 1210 | Reçoit du personnel de cabine 1 kényi jet. Il le mange tranquillement | |
| | 1220 | L'avion continue sa descente. Tout s'est bien passé durant le vol | |
| | 1232 | Atterrissage | |
| | 1242 | Remise aux autorités de Zagreb, dans la cabine | |
| Fin des | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

29/12/2022 18:43



Uniquement pour les cas du canton de Vaud

Liste de contrôle : Faits médicaux

Ce document vous aide à évaluer et à documenter l'existence de faits médicaux significatifs. Veuillez noter que le document doit être envoyé au service mandant même si vous cochez non ci-dessous. N'envoyez pas d'autres documents médicaux excepté ce formulaire¹.

Informations sur la cliente / le client:

Numéro N: [REDACTED]

Nom, prénom: [REDACTED]

Date de naissance: [REDACTED]

Date de l'évaluation: 29.10.2024

Évalué par: MedicHelp

Coordonnées de
l'évaluateur/évaluatrice:

Remarques:

Existe-t-il des documents ou des indications sur des faits médicaux concernant la cliente / le client susmentionné(e)?

S'il n'y a pas de situation médicale ou uniquement des situations figurant dans la liste des exceptions ci-dessous, veuillez cocher non.

Les exceptions sont:

- Questions au sujet des vaccinations (statut vaccinal, détermination des anticorps, vaccinations effectuées)
- Infection parasitaire guérie (scabies, poux, puces, etc.)
- Mesures diagnostiques pour le dépistage des maladies infectieuses avec résultat négatif (par ex. exclusion de la tuberculose)
- Événements mineurs isolés guéris (par ex. plaie simple guérie avec soins simples, maladie virale simple guérie au sens d'un refroidissement)

☒ Oui, la cliente / le client susmentionné(e) présente des faits médicaux qui ne sont pas mentionnés comme exceptions dans la liste ci-dessus.

☐ Non, il n'y a pas de situation médicale chez la cliente/le client susmentionné(e).
Ou bien :

¹ Selon art. 15q OERE

Il n'y a que des situations qui figurent sur la liste des exceptions (veuillez ensuite dater, signer et renvoyer le formulaire).

| Coordonnées des médecins traitants | |
|---|------------|
| Nom et adresse du médecin | |
| Nom, prénom: | [REDACTED] |
| Adresse: | [REDACTED] |
| ORS Service AG : | [REDACTED] |
| Courriel: | [REDACTED] |
| Téléphone: | [REDACTED] |
| Infirmierie +41: | [REDACTED] |
| Secrétariat +41: | [REDACTED] |
| ☐ Médecin de famille | |
| ☐ Traitement terminé | |
| ☒ Traitement en cours | |
| Date de la dernière consultation: 16.10.2024 | |
| Nom et adresse du médecin | |
| Nom, prénom: | |
| Adresse: | |
| Courriel: | |
| Téléphone: | |
| ☐ Médecin de famille | |
| ☐ Traitement terminé | |
| ☐ Traitement en cours | |
| Date de la dernière consultation: _____ | |

Autres médecins traitants (indiquer les coordonnées du médecin) :

29/12/2024 10:41

1. *Phragmites australis* (Cav.) Trin. ex Steud.

[Faint handwritten notes]



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de justice et police (DFJP)
Secrétariat d'Etat aux migrations SEM

Confidentiel

Uniquement pour les cas du canton de Vaud

le 29.10.2024

(Lieu et date)

Medic Help

(Signature évaluateur / évaluatrice)

29.10.2024 10:41



Uniquement pour les cas du canton de Vaud

Liste de contrôle : Faits médicaux

Ce document vous aide à évaluer et à documenter l'existence de faits médicaux significatifs. Veuillez noter que le document doit être envoyé au service mandant même si vous cochez non ci-dessous. N'envoyez pas d'autres documents médicaux excepté ce formulaire¹.

Informations sur la cliente / le client:

Numéro N: [REDACTED]

Nom, prénom: [REDACTED]

Date de naissance: [REDACTED]

Date de l'évaluation: 29.10.2024

Évalué par: MedicHelp

Coordonnées de
l'évaluateur/évaluatrice:
ORS Service AG |

Remarques:

Existe-t-il des documents ou des indications sur des faits médicaux concernant la cliente / le client susmentionné(e)?

S'il n'y a pas de situation médicale ou uniquement des situations figurant dans la liste des exceptions ci-dessous, veuillez cocher non.

Les exceptions sont:

- Questions au sujet des vaccinations (statut vaccinal, détermination des anticorps, vaccinations effectuées)
- Infection parasitaire guérie (scabies, poux, puces, etc.)
- Mesures diagnostiques pour le dépistage des maladies infectieuses avec résultat négatif (par ex. exclusion de la tuberculose)
- Événements mineurs isolés guéris (par ex. plaie simple guérie avec soins simples, maladie virale simple guérie au sens d'un refroidissement)

☐ **Oui, la cliente / le client susmentionné(e) présente des faits médicaux qui ne sont pas mentionnés comme exceptions dans la liste ci-dessus.**

☒ **Non, il n'y a pas de situation médicale chez la cliente/le client susmentionné(e).**

Ou bien :

Il n'y a que des situations qui figurent sur la liste des exceptions (veuillez ensuite dater, signer et renvoyer le formulaire).

¹ Selon art. 15q OERE

Coordonnées des médecins traitants

Nom et adresse du médecin

Nom, prénom:

Adresse:

ORS Service AG

Courriel:

Téléphone: Infirmierie

+41

Secrétariat

+41 (0)

☐ Médecin de famille

☒ Traitement terminé

☐ Traitement en cours

Date de la dernière consultation: _____

Nom et adresse du médecin

Nom, prénom:

Adresse:

Courriel:

Téléphone:

☐ Médecin de famille

☐ Traitement terminé

☐ Traitement en cours

Date de la dernière consultation: _____

Autres médecins traitants (Indiquer les coordonnées du médecin) :

25.12.2024 10:41

§ 201-100-100

§ 201-100-100

§ 201-100-100



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de justice et police (DFJP)
Secrétariat d'État aux migrations SEM

Confidentiel

Uniquement pour les cas du canton de Vaud

le 29.10.2024

MedicHelp

(Lieu et date)

(Signature évaluateur / évaluatrice)

29 / 10 / 2024 10:41



Uniquement pour les cas du canton de Vaud

Liste de contrôle : Faits médicaux

Ce document vous aide à évaluer et à documenter l'existence de faits médicaux significatifs. Veuillez noter que le document doit être envoyé au service mandant même si vous cochez non ci-dessous. N'envoyez pas d'autres documents médicaux excepté ce formulaire¹.

Informations sur la cliente / le client:

Numéro N: [REDACTED]

Nom, prénom: [REDACTED]

Date de naissance: [REDACTED]

Date de l'évaluation: 29.10.2024

Évalué par: MediHelp

Coordonnées de
l'évaluateur/évaluatrice:

ORS Service AG |
a |

Remarques:

Existe-t-il des documents ou des indications sur des faits médicaux concernant la cliente / le client susmentionné(e)?

S'il n'y a pas de situation médicale ou uniquement des situations figurant dans la liste des exceptions ci-dessous, veuillez cocher non.

Les exceptions sont:

- Questions au sujet des vaccinations (statut vaccinal, détermination des anticorps, vaccinations effectuées)
- Infection parasitaire guérie (scabies, poux, puces, etc.)
- Mesures diagnostiques pour le dépistage des maladies infectieuses avec résultat négatif (par ex. exclusion de la tuberculose)
- Événements mineurs isolés guéris (par ex. plaie simple guérie avec soins simples, maladie virale simple guérie au sens d'un refroidissement)

☐ Oui, la cliente / le client susmentionné(e) présente des faits médicaux qui ne sont pas mentionnés comme exceptions dans la liste ci-dessus.

☒ Non, il n'y a pas de situation médicale chez la cliente/le client susmentionné(e).
Ou bien :

¹ Selon art. 15g OERE

Il n'y a que des situations qui figurent sur la liste des exceptions (veuillez ensuite dater, signer et renvoyer le formulaire).

| Coordonnées des médecins traitants | |
|--|--------------------------------|
| Nom et adresse du médecin | |
| Nom, prénom: | [REDACTED] |
| Adresse: | [REDACTED] |
| | ORS Service AG [REDACTED] |
| | [REDACTED] |
| Courriel: | orsmedicvalforber@sem.admin.ch |
| Téléphone: Infirmier | |
| +41 (0) [REDACTED] | |
| +41 (0) [REDACTED] | |
| ☐ Médecin de famille | |
| ☒ Traitement terminé | |
| ☐ Traitement en cours | |
| Date de la dernière consultation: _____ | |
| Nom et adresse du médecin | |
| Nom, prénom: | |
| Adresse: | |
| Courriel: | |
| Téléphone: | |
| ☐ Médecin de famille | |
| ☐ Traitement terminé | |
| ☐ Traitement en cours | |
| Date de la dernière consultation: _____ | |

Autres médecins traitants (indiquer les coordonnées du médecin) :

29.12.2024 10:41



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de justice et police (DFJP)
Secrétariat d'État aux migrations SEM

Confidentiel

Uniquement pour les cas du canton de Vaud

le 29.10.2024

(Lieu et date)

MedicHelp

(Signature évaluateur / évaluatrice)

29/10/2024 10:41

Sonderflug

Duration of operation / Date:

12.12.2024

Destinations:

Zagreb

Routing:

ZRH-ZAG-ZRH

Airline CHE:

Helvetic Airways

Aircraft CHE:

Embraer E190 - E1 (112 Pl.)

| <i>Date</i> | <i>Destination</i> | <i>Airport</i> | <i>Localtime</i> | <i>Flight-No.</i> | <i>UTC</i> | <i>Flight time</i> |
|-------------|--------------------|----------------|------------------|-------------------|--------------|--------------------|
| 12.12.2024 | Zürich | ZRH | 11:15 | 2L 8114 | 19.11. 10:15 | 01:25 |
| | Zagreb | ZAG | 12:40 | | 19.11. 11:40 | |
| | Zagreb | ZAG | 13:25 | 2L 8115 | 19.11. 12:25 | 01:25 |
| | Zürich | ZRH | 14:50 | | 19.11. 13:50 | |

20.12.2024 10:41



RAS

Uniquement pour les cas du canton de Vaud

Liste de contrôle : Faits médicaux

Ce document vous aide à évaluer et à documenter l'existence de faits médicaux significatifs. Veuillez noter que le document doit être envoyé au service mandant même si vous cochez non ci-dessous. N'envoyez pas d'autres documents médicaux excepté ce formulaire¹.

Informations sur la cliente / le client:

Numéro N: [REDACTED]

Nom, prénom: [REDACTED]

Date de naissance: [REDACTED]

Date de l'évaluation: 29.10.2024

Évalué par: MediHelp

Coordonnées de
l'évaluateur/évaluatrice:

ORS Service AG |

Remarques:

Existe-t-il des documents ou des indications sur des faits médicaux concernant la cliente / le client susmentionné(e)?

S'il n'y a pas de situation médicale ou uniquement des situations figurant dans la liste des exceptions ci-dessous, veuillez cocher non.

Les exceptions sont:

- Questions au sujet des vaccinations (statut vaccinal, détermination des anticorps, vaccinations effectuées)
- Infection parasitaire guérie (scabies, poux, puces, etc.)
- Mesures diagnostiques pour le dépistage des maladies infectieuses avec résultat négatif (par ex. exclusion de la tuberculose)
- Événements mineurs isolés guéris (par ex. plaie simple guérie avec soins simples, maladie virale simple guérie au sens d'un refroidissement)

☐ Oui, la cliente / le client susmentionné(e) présente des faits médicaux qui ne sont pas mentionnés comme exceptions dans la liste ci-dessus.

☒ Non, il n'y a pas de situation médicale chez la cliente/le client susmentionné(e).
Ou bien :

¹ Selon art. 15q OERE



Il n'y a que des situations qui figurent sur la liste des exceptions (veuillez ensuite dater, signer et renvoyer le formulaire).

| Coordonnées des médecins traitants | |
|--|---|
| Nom et adresse du médecin | |
| Nom, prénom: | [REDACTED] |
| Adresse: | ORS Service AG [REDACTED]
[REDACTED] |
| Courriel: | [REDACTED] |
| Téléphone: Infirmier | |
| +41 (0) | [REDACTED] |
| +41 (0) | [REDACTED] |
| ☐ Médecin de famille
☒ Traitement terminé
☐ Traitement en cours
Date de la dernière consultation: _____ | |
| Nom et adresse du médecin | |
| Nom, prénom: | |
| Adresse: | |
| Courriel: | |
| Téléphone: | |
| ☐ Médecin de famille
☐ Traitement terminé
☐ Traitement en cours
Date de la dernière consultation: _____ | |

Autres médecins traitants (indiquer les coordonnées du médecin) :

29213/2024 10:41





Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de justice et police (DFJP)
Secrétariat d'État aux migrations SEM

Confidentiel

Uniquement pour les cas du canton de Vaud

29.10.2024

(Lieu et date)

MedicHelp

(Signature évaluateur / évaluatrice)

29.10.2024 10:41



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Federal Department of Justice and Police FDJP
State Secretariat for Migration
Return Division

RAS

MEDIF - MEDICAL INFORMATION FORM

| | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|--|
| 1. Patient | | | | |
| Name | | First name | | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | |
| Number | Date of Birth | Gender | | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | Female | | |
| 2. Medical expert (First name / Name) | | | | |
| Adrian Businger | | | | |
| Address/E-Mail | | Phone contact number
(+prefix) preferably mobile phone | | |
| oseara@hin.ch | | [REDACTED] | | |
| 3. Diagnosis in details
(including date of onset of current illness, episode or accident and treatment) | | | | |
| 05.12.24 15:56 25 pages.
Vorakten: -
Keine aktuellen oder interkurrente medizinische Probleme deklariert, welche einen Einfluss auf die Flugtauglichkeit haben könnten. | | | | |
| Is the illness contagious? | Yes | ☐ | No | ☒ |
| Suicidality? | Yes | ☐ | No | ☐ n.a. ☒ |
| Indication of hunger strike? | Yes | ☐ | No | ☐ n.a. ☒ |
| Nature and date of any recent and/or relevant surgery. | | | | |
| ☐ Keine Angaben
2023 Tonsillektomie <i>ablation des amygdales</i> | | | | |
| 4. Current symptoms and severity | | | | |
| ☒ Keine Angaben | | | | |
| 5. Escort | | | | |
| a. Is the patient fit to travel unaccompanied? | Yes | ☐ | No | ☒ |
| b. If no, who should escort the patient? | Doctor | ☐ | Nurse | ☐ Other ☒ |
| 6. Mobility | | | | |
| a. Is the patient able to walk without assistance? | Yes | ☒ | No | ☐ |
| b. Wheelchair required for boarding. | | | | |
| WCHR | ☐ | WCHS | ☐ | WCHC ☐ |





MEDIF - MEDICAL INFORMATION FORM

7. Medication list needed during flight

8. Current medication

-

9. Reserve medication

10. Other medical information

Psychiatrie Berichte: -
Schwangerschaft: -
Schwangerschaftswoche: -
Erwarteter Geburtstermin: -

Bemerkung auf Auftrag:

Ärztliche Empfehlung:

☐ Medizinische Begleitung ab Anhaltung/Aufenthaltort der Person.

☐ Der Kanton ist dazu angehalten, die Medikamente für eine Übergangsfrist von 30d bereitzustellen.
Es ist dabei die Medizinalgesetzverordnung zu beachten.

Der Kanton hat die Möglichkeit die Medikamente als Vorrat bei OSEARA über oseara@hin.ch zu bestellen

☐ Anderes:

11. Special Assistance Form SAF

| | | |
|--|--|--|
| A. Ambulance from airport: | Yes ☐ | No ☒ |
| B. Assistance required upon arrival: | Yes ☐ | No ☒ |
| C. Other grounds support required: | Yes ☐ | No ☒ |
| D. Specific needs/support/equipment (incl. own equipment) required upon arrival: | | |
| Yes ☐ | No ☒ | |



If yes, please give further information:

→ -

Unless otherwise mentioned, this SEM-MEDIF is valid for 3 months from the date of issue provided the concerned person's unchanged state of health.

Abklärung Flugtauglichkeit

| Date | Aussage | Erkenntnis | Konsequenz | Bemerkung |
|---------|-----------|--|---|---|
| 5.12.24 | Anmeldung | Keine aktuellen oder interkurrente medizinische Probleme deklariert, welche einen Einfluss auf die Flugtauglichkeit haben könnten. | ☐ Administrative Kontraindikation
☐ Medizinische Kontraindikation
☐ tauglich
☐ tauglich, MP
☐ tauglich, Arzt
☒ tauglich, andere | ☐ Fragen beantworten
☐ Aktueller Arztbericht beibringen
☐ "Arztbericht im Rückkehrbereich" beibringen
☐ Neubeurteilung 6 Wochen
☒ Vorausgesetzt es liegen keine weiteren med. Unterlagen von Erkrankungen vor oder auch nur schon Kenntnisse über regelmässige Arzt- oder Therapeutenbesuche, welche in der Verantwortung des Kantons nicht eingereicht oder gemeldet worden sind, besteht keine Kontraindikation für eine Flugreise. |
| | | | | |
| | | | | |

29.12.2024 10:41





MEDIF - MEDICAL INFORMATION FORM

| | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|-------------------------------------|
| 1. Patient | | | | |
| Name | | First name | | |
| | | | | |
| Number | Date of Birth | Gender | | |
| | | Female | | |
| 2. Medical expert (First name / Name) | | | | |
| Adrian Businger | | | | |
| Address/E-Mail | | Phone contact number
(+prefix) preferably mobile phone | | |
| oseara@hin.ch | | | | |
| 3. Diagnosis in details
(including date of onset of current illness, episode or accident and treatment) | | | | |
| 08.11.24 09:56 40 pages.
Vorakten: -
F43.1, Suizidversuch 10/24 | | | | |
| Is the illness contagious? | Yes | ☐ | No | ☒ |
| Suicidality? | Yes | ☒ | No | ☐ |
| Indication of hunger strike? | Yes | ☐ | No | ☐ |
| Nature and date of any recent and/or relevant surgery. | | | | |
| ☒ Keine Angaben | | | | |
| 4. Current symptoms and severity | | | | |
| ☐ Keine Angaben
PTBS Symptome, 10/24 Suizidversuch | | | | |
| 5. Escort | | | | |
| a. Is the patient fit to travel unaccompanied? | Yes | ☐ | No | ☒ |
| b. If no, who should escort the patient? | Doctor | ☐ | Nurse | ☒ |
| | | | Other | ☐ |
| 6. Mobility | | | | |
| a. Is the patient able to walk without assistance? | Yes | ☒ | No | ☐ |
| b. Wheelchair required for boarding. | | | | |
| WCHR | ☐ | WCHS | ☐ | WCHC |





MEDIF - MEDICAL INFORMATION FORM

7. Medication list needed during flight

8. Current medication

Sertralin 50mg 1-0-0-0

9. Reserve medication

Temesta 1mg bis 2/d

10. Other medical information

Psychiatrie Berichte: ja
Schwangerschaft: -
Schwangerschaftswoche: -
Erwarteter Geburtstermin: -

Bemerkung auf Auftrag:

Ärztliche Empfehlung:

☒ Medizinische Begleitung ab Anhaltung/Aufenthaltsort der Person.

☐ Der Kanton ist dazu angehalten, die Medikamente für eine Übergangsfrist von 30d bereitzustellen.
Es ist dabei die Medizinalgesetzverordnung zu beachten.

Der Kanton hat die Möglichkeit die Medikamente als Vorrat bei OSEARA über oseara@hin.ch zu bestellen

☐ Anderes:

11. Special Assistance Form SAF

| | | |
|--------------------------------------|------------------------------|--|
| A. Ambulance from airport: | Yes ☐ | No ☒ |
| B. Assistance required upon arrival: | Yes ☐ | No ☒ |
| C. Other grounds support required: | Yes ☐ | No ☒ |

D. Specific needs/support/equipment (incl. own equipment) required upon arrival:

Yes ☐ No ☒ 2024 10* 41



If yes, please give further information:

→ -

Unless otherwise mentioned, this SEM-MEDIF is valid for 3 months from the date of issue provided the concerned person's unchanged state of health.

Abklärung Flugtauglichkeit

| Date | Aussage | Erkenntnis | Konsequenz | Bemerkung |
|---------|-----------|---|---|---|
| 8.11.24 | Anmeldung | F43.1, Suizidversuch 10/24

Begründung Verzögerung: RS SPANO bezüglich Medikation | ☐ Administrative Kontraindikation
☐ Medizinische Kontraindikation
☐ tauglich
☒ tauglich, MP
☐ tauglich, Arzt
☐ tauglich, andere | ☐ Fragen beantworten
☐ Aktueller Arztbericht beibringen
☐ "Arztbericht im Rückkehrbereich" beibringen
☐ Neubeurteilung 6 Wochen
☒ Vorausgesetzt es liegen keine weiteren med. Unterlagen von Erkrankungen vor oder auch nur schon Kenntnisse über regelmässige Arzt- oder Therapeutenbesuche, welche in der Verantwortung des Kantons nicht eingereicht oder gemeldet worden sind, besteht keine Kontraindikation für eine Flugreise. |
| | | | | |
| | | | | |

Datum: 2024.11.12
10:50:40 +01'00'

2024.11.12 10:50:40

