



## 1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer	D0150-109
Naam	kalinina
Voornaam	polina
Geslacht	Vrouw
Straat	grand rue
Nummer	97
Postcode	6200
Gemeente	châtelet
Geboortedatum	1973-11-06
Nationaliteit	Anders
Leeftijd bij ongeval	34 jaar
Telefoon	071/395800
GSM	0496/900171
E-mail	
Status	Getrouwd
Beroep	OCMW

## 2. Personalia Begunstigde

Is de patiënt de begunstigde ?	Ja
Relatie	
Naam	
Voornaam	
Geslacht	
Straat	
Nummer	
Postcode	
Gemeentje	
Geboortedatum	0000-00-00
Nationaliteit	
Telefoon	
GSM	
E-mail	
Status	Getrouwd
Beroep	

### 3. Familiale situatie van de familie van de patiënt.

Aantal personen die leven van het  
gezinsinkomen 2

### 4. Gegevens van het ongeval

Datum van het ongeval 2005-08-03

Perifeer ziekenhuis toevoegen loverval

Brandwondencentrum IMTR

Als er een overplaatsing plaatsvond,  
Brandwondencentrum (vorige)

Lokatie brandwonden - Hoofd - Hals - Bovenste ledematen - Romp  
anterieur - Onderste ledematen - Romp posterieur

Diepte Brandwonden 2e/3e graads gemengd

Percentage Brandwonden 55 %

Soort ongeval Andere

### Opname

Opnamedatum 2005-08-03

Ontslagdatum 2005-11-18

Verblijfsduur 3

Betreft deze aanvraag een nieuwe opname? Eerste opname

### 5. Verzekeringssituatie

Verzekering 1 Mutualiteit

Verzekering 2

### 6. Financiële overzicht gezin Inkomsten per gezin per maand

Beroepsinkomen 0 €

Uitkering van het ziekenfonds 0 €

Invaliditeitsuitkering 0 €

Werkloosheidsuitkering 0 €

Kinderbijslag 140 €

Pensioen 0 €

OCMW 876 €

Alimentatie 0 €

Huurinkomsten 0 €

Andere 0 €

**Totaal Inkomen 1016 €**

### Uitgaven per gezin per maand

Huur of lening 375 €

Verwarming	61 €
Electriciteit en gas	0 €
Water	0 €
Verzekering Auto	0 €
Verzekering Brand	0 €
Verzekering Familiaal	0 €
Verzekering Diverse	0 €
Telefoon	66 €
Taksen Auto	0 €
Taksen Gemeente	0 €
Taksen O.V.	0 €
Familiehulp	28 €
Medische kosten	0 €
Penale boeten	0 €
Schoolonkosten	0 €
Kinderopvang	0 €
Totaal persoonlijke leningen	0 €
Totaal auto leningen	0 €
Totaal woning leningen	0 €
Andere	20 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>Totaal Uitgaven per maand</b>	<b>550 €</b>
<b>Rest (Inkomen minus uitgaven)</b>	<b>466 €</b>
<b>Rest per persoon per maand</b>	<b>233 €</b>

#### 7. Medische kosten ongeval Opleg Hospitalisatie

Factuur 1	0 €
Factuur 2	0 €
Factuur 3	0 €
Factuur 4	0 €
Factuur 5	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Opleg Revalidatie**

Kine Thuis	0 €
Kine Ambulant	0 €
Revalidatiecentrum	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Bijkomende zorg**

Consultaties	0 €
Apotheek	0 €
Varia	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Vervoerskosten**

Bij Hospitalisatie	0 €
Bij Nazorg	0 €
Ambulance/Helikopter	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Drukkledij**

Factuur 1	0 €
Factuur 2	0 €
Factuur 3	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Andere kosten (Specifieer)**

- prothèses dentaires	1000 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>1000 €</b>

**Algemeen totaal medische kosten ongeval**

=> **1000**

**Terugbetalingscategorie**

=> **Catégorie I : 100%**

**Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige**

=> **1000**

**Betaling**

Cheque 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

**Motivatie**

=>

**Beslissing commissie**

=> **Gunstig**