



1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer	D0253-106
Naam	Meyts
Voornaam	Joëlle
Geslacht	Vrouw
Straat	Cite Modele
Nummer	3b 8C
Postcode	1020
Gemeente	Laken
Geboortedatum	1962-07-03
Nationaliteit	Belg
Leeftijd bij ongeval	45 jaar
Telefoon	
GSM	0478430144
E-mail	
Status	Alleenstaand
Beroep	Invalide

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	Alleenstaand
Beroep	

3. Familiale situatie van de familie van de patiënt.

Aantal personen die leven van het
gezinsinkomen 1

4. Gegevens van het ongeval

Datum van het ongeval 2007-08-19
Perifeer ziekenhuis toevoegen AZ Damiaan Oostende
Brandwondencentrum Brussel
Als er een overplaatsing plaatsvond,
Brandwondencentrum (vorige)
Lokatie brandwonden - Hoofd - Hals - Bovenste ledematen -
Romp anterieur
Diepte Brandwonden 3e graads
Percentage Brandwonden 26 %
Soort ongeval Andere

Opname

Opnamedatum 2007-08-21
Ontslagdatum 2007-10-15
Verblijfsduur 56
Betreft deze aanvraag een nieuwe opname? Nazorg

5. Verzekeringssituatie

Verzekering 1 Mutualiteit
Verzekering 2 In geen geval

6. Financiële overzicht gezin Inkomsten per gezin per maand

Beroepsinkomen 0 €
Uitkering van het ziekenfonds 714 €
Invaliditeitsuitkering 0 €
Werkloosheidsuitkering 0 €
Kinderbijslag 0 €
Pensioen 0 €
OCMW 0 €
Alimentatie 0 €
Huurinkomsten 0 €
Andere 0 €

Totaal Inkomen 714 €

Uitgaven per gezin per maand

Huur of lening 232 €

Verwarming	0 €
Electriciteit en gas	15 €
Water	0 €
Verzekering Auto	0 €
Verzekering Brand	0 €
Verzekering Familiaal	0 €
Verzekering Diverse	17 €
Telefoon	68 €
Taksen Auto	0 €
Taksen Gemeente	7 €
Taksen O.V.	0 €
Familiehulp	0 €
Medische kosten	15 €
Penale boeten	0 €
Schoolonkosten	0 €
Kinderopvang	0 €
Totaal persoonlijke leningen	0 €
Totaal auto leningen	0 €
Totaal woning leningen	0 €
Andere	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
Totaal Uitgaven per maand	354 €
Rest (Inkomen minus uitgaven)	360 €
Rest per persoon per maand	360 €

7. Medische kosten ongeval Opleg Hospitalisatie

Factuur 1	0 €
Factuur 2	0 €
Factuur 3	0 €
Factuur 4	0 €
Factuur 5	0 €
TOTAAL	0 €

Opleg Revalidatie

Kine Thuis	0 €
Kine Ambulant	0 €
Revalidatiecentrum	0 €
TOTAAL	0 €

Bijkomende zorg

Consultaties	0 €
Apotheek	0 €
Varia	0 €
TOTAAL	0 €

Vervoerskosten

Bij Hospitalisatie	0 €
Bij Nazorg	0 €
Ambulance/Helikopter	0 €
TOTAAL	0 €

Drukkledij

Factuur 1	1400 €
Factuur 2	0 €
Factuur 3	0 €
TOTAAL	1400 €

Andere kosten (Specifieer)

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
TOTAAL	0 €

Algemeen totaal medische kosten ongeval

=> **1400**

Terugbetalingscategorie

=> **Categorie II : 75%**

Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige

=> **1050**

Betaling

Cheque 0 €

734-0204768-10 1050 €

Overschrijving aan Ortho Sina, KBC

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Motivatie

=> **Gelieve de tussenkomst aan de firma voor de drukkledij rechtstreeks te betalen**

Beslissing commissie

=>