



1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer	D0799-518
Naam	BGHDOYAN
Voornaam	ANNAHID
Geslacht	Vrouw
Straat	Zandstraat
Nummer	143
Postcode	2300
Gemeente	Turnhout
Geboortedatum	1997-11-23
Nationaliteit	Anders
Leeftijd bij ongeval	2 jaar
Telefoon	
GSM	0478 709 435
E-mail	
Status	Alleenstaand
Beroep	Student

2. Personalia Begunstigde

Is de patiënt de begunstigde ?	Nee
Relatie	Ouder
Naam	CANOGLU
Voornaam	HATUN
Geslacht	b
Straat	Zandstraat
Nummer	143
Postcode	2300
Gemeentje	Turnhout
Geboortedatum	0000-00-00
Nationaliteit	
Telefoon	
GSM	
E-mail	
Status	Alleenstaand
Beroep	Invalide

3. Familiale situatie van de familie van de patiënt.

Aantal personen die leven van het gezinsinkomen 5

4. Gegevens van het ongeval

Datum van het ongeval 1999-01-01

Perifeer ziekenhuis toevoegen Turkije

Brandwondencentrum

Als er een overplaatsing plaatsvond,
Brandwondencentrum (vorige)

Lokatie brandwonden -

Diepte Brandwonden

Percentage Brandwonden 2 %

Soort ongeval

Opname

Opnamedatum 0000-00-00

Ontslagdatum 0000-00-00

Verblijfsduur 0

Betreft deze aanvraag een nieuwe 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 1000 €

Kinderbijslag 600 €

Pensioen 0 €

OCMW 0 €

Alimentatie 0 €

Huurinkomsten 0 €

Andere 0 €

Totaal Inkomen 1600 €

Uitgaven per gezin per maand

Huur of lening 550 €

Verwarming 0 €

Electriciteit en gas	0 €
Water	0 €
Verzekering Auto	0 €
Verzekering Brand	0 €
Verzekering Familiaal	0 €
Verzekering Diverse	0 €
Telefoon	0 €
Taksen Auto	0 €
Taksen Gemeente	0 €
Taksen O.V.	0 €
Familiehulp	0 €
Medische kosten	0 €
Penale boeten	0 €
Schoolkosten	0 €
Kinderopvang	0 €
Totaal persoonlijke leningen	0 €
Totaal auto leningen	0 €
Totaal woning leningen	0 €
Andere	500 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
Totaal Uitgaven per maand	1050 €
Rest (Inkomen minus uitgaven)	550 €
Rest per persoon per maand	110 €

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 0 €
Factuur 2 0 €
Factuur 3 0 €

TOTAAL 0 €

Andere kosten (Specifieer)

- 0 €
- laser littekens aangezicht 900 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 900 €

Algemeen totaal medische kosten ongeval

=> **900**

Terugbetalingscategorie

=> **Categorie I : 100%**

Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige

=> **900**

Betaling

Cheque 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Motivatie

=> **zes behandelingen met laser te voorzien à rato van € 150 per keer**

Beslissing commissie

=>