



## 1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer	D1353-800
Naam	DE LAUW
Voornaam	MELANIE
Geslacht	
Straat	ASTENHOVE
Nummer	17
Postcode	8700
Gemeente	TIELT
Geboortedatum	1964-07-25
Nationaliteit	Belg
Leeftijd bij ongeval	52
Telefoon	
GSM	
E-mail	
Status	Alleenstaand
Beroep	Invalide

## 2. Personalia Begunstigde

Is de patiënt de begunstigde ?	Nee
Relatie	Bemiddelaar
Naam	DERUDDER
Voornaam	JAN
Geslacht	
Straat	TIELTSTRAAT
Nummer	55
Postcode	8750
Gemeentje	WINGENE
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 2016-01-24

Perifeer ziekenhuis toevoegen

Brandwondencentrum Gent

Als er een overplaatsing plaatsvond,  
Brandwondencentrum (vorige)

Lokatie brandwonden - Hoofd - Hals -  
Bovenste ledematen

Diepte Brandwonden

Percentage Brandwonden 5 %

Soort ongeval Huis

#### Opname

Opnamedatum 2016-01-24

Ontslagdatum 2016-02-14

Verblijfsduur 21

Betreft deze aanvraag een nieuwe opname? Eerste opname

### 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 0 €

Invaliditeitsuitkering 0 €

Werkloosheidsuitkering 0 €

Kinderbijslag 0 €

Pensioen 0 €

OCMW 0 €

Alimentatie 0 €

Huurinkomsten 0 €

Andere 300 €

**Totaal Inkomen 300 €**

#### Uitgaven per gezin per maand

Huur of lening 0 €

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 €
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 0 €**

**Rest (Inkomen minus uitgaven) 300 €**

**Rest per persoon per maand 300 €**

#### **7. Medische kosten ongeval Opleg Hospitalisatie**

Factuur 1 796 €

Factuur 2 0 €

Factuur 3 0 €

Factuur 4 0 €

Factuur 5 0 €

**TOTAAL 796 €**

**Opleg Revalidatie**

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

**Bijkomende zorg**

Consultaties	10 €
Apotheek	0 €
Varia	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>10 €</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)**

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Algemeen totaal medische kosten ongeval**

=> **806**

**Terugbetalingscategorie**

**100%**

=> **Categorie I :**

**Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige**

=> **806**

**Betaling**

Cheque 0 €

Overschrijving UZGENT BE80  
3751 1174 3877 REF 160/5036/66370 795 € 84

Overschrijving UZGENT BE80  
3751 1174 3877 REF 160/4123/76943 9 € 60

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

**Motivatie**

=>

**Beslissing commissie**

=> **Gunstig**