



1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer D1388-787
Naam DEGRYSE
Voornaam Elodie
Geslacht Vrouw
Straat de la Victoire
Nummer 32/2
Postcode 5380
Gemeente Fernelmont
Geboortedatum 1989-09-12
Nationaliteit Belg
Leeftijd bij ongeval 27 jaar
Telefoon
GSM 0496/925284
E-mail
Status Gescheiden van
Beroep Arbeider

tafel en bed

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 Gescheiden van
Beroep

tafel en bed

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 2016-01-05

Perifeer ziekenhuis toevoegen IMTR

Brandwondencentrum IMTR

Als er een overplaatsing plaatsvond,
Brandwondencentrum (vorige)

Lokatie brandwonden - Hals - Bovenste ledematen - Onderste ledematen

Diepte Brandwonden 2e graads diep

Percentage Brandwonden 6 %

Soort ongeval Huis

Opname

Opnamedatum 2016-01-05

Ontslagdatum 2016-01-12

Verblijfsduur 7

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 1290 €

Uitkering van het ziekenfonds 0 €

Invaliditeitsuitkering 0 €

Werkloosheidsuitkering 0 €

Kinderbijslag 181 €

Pensioen 0 €

OCMW 0 €

Alimentatie 0 €

Huurinkomsten 0 €

Andere 0 €

Totaal Inkomen 1471 €

Uitgaven per gezin per maand

Huur of lening 650 €

Verwarming	14 €
Electriciteit en gas	83 €
Water	34 €
Verzekering Auto	68 €
Verzekering Brand	22 €
Verzekering Familiaal	0 €
Verzekering Diverse	0 €
Telefoon	27 €
Taksen Auto	17 €
Taksen Gemeente	0 €
Taksen O.V.	0 €
Familiehulp	0 €
Medische kosten	0 €
Penale boeten	0 €
Schoolonkosten	0 €
Kinderopvang	22 €
Totaal persoonlijke leningen	0 €
Totaal auto leningen	0 €
Totaal woning leningen	0 €
Andere	0 €
- VOO	58 €
- syndicat	11 €
- assurance hospit	25 €
-	0 €
Totaal Uitgaven per maand	1031 €
Rest (Inkomen minus uitgaven)	440 €
Rest per persoon per maand	220 €

7. Medische kosten ongeval Opleg Hospitalisatie

Factuur 1	250 €
Factuur 2	0 €
Factuur 3	0 €
Factuur 4	0 €
Factuur 5	0 €
TOTAAL	250 €

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 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
TOTAAL	0 €

Algemeen totaal medische kosten ongeval

=> **250**

Terugbetalingscategorie

100%

=> **Categorie I :**

Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige

=> **250**

Betaling

Cheque 0 €

Overschrijving
BE74795568169607 GHDC réf: 358/0934/62780 250 € 30

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Motivatie

=>

Beslissing commissie

=> **Gunstig**