



1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer	D1528-881
Naam	Lelièvre
Voornaam	Christel
Geslacht	Vrouw
Straat	Vleeshouwerstraat
Nummer	1/7
Postcode	2000
Gemeente	Antwerpen
Geboortedatum	1963-02-21
Nationaliteit	Belg
Leeftijd bij ongeval	53 jaar
Telefoon	
GSM	
E-mail	
Status	
Beroep	Invalide

2. Personalia Begunstigde

Is de patiënt de begunstigde ?	Nee	
goederen	Relatie	Beheerder van
	Naam	Van Den Plas
	Voornaam	Christel
	Geslacht	b
	Straat	Guldensporenlaan
	Nummer	136
	Postcode	2500
	Gemeentje	Lier
	Geboortedatum	0000-00-00
	Nationaliteit	
	Telefoon	03/488.12.17
	GSM	
	E-mail	
	Status	
	Beroep	Zelfstandige

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 2016-12-14

Perifeer ziekenhuis toevoegen

Brandwondencentrum Antwerpen

Als er een overplaatsing plaatsvond,
Brandwondencentrum (vorige)

Lokatie brandwonden - Bovenste ledematen - Romp anterieur - Onderste ledematen

Diepte Brandwonden 2e/3e graads
gemengd

Percentage Brandwonden 16 %

Soort ongeval Huis

Opname

Opnamedatum 2016-12-14

Ontslagdatum 2017-03-07

Verblijfsduur 0

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 0 €

Pensioen 0 €

OCMW 0 €

Alimentatie 0 €

Huurinkomsten 0 €

Andere 320 €

Totaal Inkomen 320 €

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) 320 €
Rest per persoon per maand 320 €

7. Medische kosten ongeval Opleg Hospitalisatie

Factuur 1	569 €
Factuur 2	1134 €
Factuur 3	1039 €
Factuur 4	2 €
Factuur 5	0 €
TOTAAL	2744 €

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

=> **2744**

Terugbetalingscategorie

75%

=> **Categorie II :**

Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige

=> **2058**

Betaling

	Cheque	0 €
4378 op naam van Lelièvre Christel	Overschrijving	BE69 0017 2801 2058 €
	Overschrijving	0 €
	Overschrijving	0 €
	Overschrijving	0 €
	Overschrijving	0 €

Motivatie

=>

Beslissing commissie

=>