



## 1. Personalia van de patiënt

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Dossiernummer        | D1551-889            |
| Naam                 | HERMANS              |
| Voornaam             | Marie-Claire         |
| Geslacht             | Vrouw                |
| Straat               | Lieutenant Lemercier |
| Nummer               | 67                   |
| Postcode             | 5060                 |
| Gemeente             | Sambreville          |
| Geboortedatum        | 1942-07-15           |
| Nationaliteit        | Belg                 |
| Leeftijd bij ongeval | 75 jaar              |
| Telefoon             | 071/ 776522          |
| GSM                  |                      |
| E-mail               |                      |
| Status               | Weduwe/Weduwnaar     |
| Beroep               | Gepensioneerd        |

## 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                         | Weduwe/Weduwnaar |
| 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 2017-01-05

Perifeer ziekenhuis toevoegen IMTR

Brandwondencentrum IMTR

Als er een overplaatsing plaatsvond,  
Brandwondencentrum (vorige)

Lokatie brandwonden - Bovenste ledematen - Romp anterieur - Onderste  
ledematen

Diepte Brandwonden 2e graads diep

Percentage Brandwonden 4 %

Soort ongeval Huis

#### Opname

Opnamedatum 2017-01-05

Ontslagdatum 2017-01-11

Verblijfsduur 6

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 94 €

Werkloosheidsuitkering 0 €

Kinderbijslag 0 €

Pensioen 1471 €

OCMW 0 €

Alimentatie 0 €

Huurinkomsten 0 €

Andere 0 €

**Totaal Inkomen 1565 €**

#### Uitgaven per gezin per maand

Huur of lening 0 €

|                                      |               |
|--------------------------------------|---------------|
| Verwarming                           | 105 €         |
| Electriciteit en gas                 | 26 €          |
| Water                                | 11 €          |
| Verzekering Auto                     | 34 €          |
| Verzekering Brand                    | 46 €          |
| Verzekering Familiaal                | 0 €           |
| Verzekering Diverse                  | 108 €         |
| Telefoon                             | 94 €          |
| Taksen Auto                          | 39 €          |
| Taksen Gemeente                      | 0 €           |
| Taksen O.V.                          | 29 €          |
| Familiehulp                          | 0 €           |
| Medische kosten                      | 0 €           |
| Penale boeten                        | 0 €           |
| Schoolonkosten                       | 0 €           |
| Kinderopvang                         | 0 €           |
| Totaal persoonlijke leningen         | 135 €         |
| Totaal auto leningen                 | 0 €           |
| Totaal woning leningen               | 0 €           |
| Andere                               | 0 €           |
| - mutuelle+contributions             | 28 €          |
| - gaz cuisinière                     | 14 €          |
| - pack internet                      | 80 €          |
| - prêt chassis                       | 457 €         |
| <b>Totaal Uitgaven per maand</b>     | <b>1206 €</b> |
| <b>Rest (Inkomen minus uitgaven)</b> | <b>359 €</b>  |
| <b>Rest per persoon per maand</b>    | <b>359 €</b>  |

#### 7. Medische kosten ongeval Opleg Hospitalisatie

|               |            |
|---------------|------------|
| Factuur 1     | 0 €        |
| Factuur 2     | 0 €        |
| Factuur 3     | 0 €        |
| Factuur 4     | 0 €        |
| Factuur 5     | 0 €        |
| <b>TOTAAL</b> | <b>0 €</b> |

**Opleg Revalidatie**

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

**Bijkomende zorg**

|               |            |
|---------------|------------|
| Consultaties  | 0 €        |
| Apotheek      | 0 €        |
| Varia         | 0 €        |
| <b>TOTAAL</b> | <b>0 €</b> |

**Vervoerskosten**

|                      |              |
|----------------------|--------------|
| Bij Hospitalisatie   | 0 €          |
| Bij Nazorg           | 387 €        |
| Ambulance/Helikopter | 0 €          |
| <b>TOTAAL</b>        | <b>387 €</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**

=> **387**

**Terugbetalingscategorie**

=> **Catégorie II : 75%**

**Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige**

=> **290**

**Betaling**

Cheque 0 €

Overschrijving BE59000333440126 Hermans.M-C 209 € 22

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

**Motivatie**

=> **Madame a une assurance hospitalisation mais qui ne prend pas en charge les frais de transports**

**Beslissing commissie**

=>