



## 1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer	D1580-900
Naam	Toufali
Voornaam	Saïd
Geslacht	Man
Straat	Charles de Costerlaan
Nummer	15/A2
Postcode	2050
Gemeente	Antwerpen
Geboortedatum	1975-01-15
Nationaliteit	Belg
Leeftijd bij ongeval	42 jaar
Telefoon	
GSM	0465/664830
E-mail	
Status	Gescheiden
Beroep	Werkloze

## 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
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 2017-04-07

Perifeer ziekenhuis toevoegen

Brandwondencentrum Antwerpen

Als er een overplaatsing plaatsvond,  
Brandwondencentrum (vorige)

Lokatie brandwonden - Bovenste ledematen - Onderste ledematen - Romp posterieur

Diepte Brandwonden 3e graads

Percentage Brandwonden 10 %

Soort ongeval Huis

### Opname

Opnamedatum 2017-04-18

Ontslagdatum 2017-04-21

Verblijfsduur 4

Betreft deze aanvraag een nieuwe opname? Heropname

### 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 969 €

Invaliditeitsuitkering 0 €

Werkloosheidsuitkering 0 €

Kinderbijslag 0 €

Pensioen 0 €

OCMW 0 €

Alimentatie 0 €

Huurinkomsten 0 €

Andere 0 €

**Totaal Inkomen 969 €**

### Uitgaven per gezin per maand

Huur of lening 350 €

Verwarming 0 €

Electriciteit en gas	64 €
Water	0 €
Verzekering Auto	0 €
Verzekering Brand	5 €
Verzekering Familiaal	7 €
Verzekering Diverse	0 €
Telefoon	86 €
Taksen Auto	0 €
Taksen Gemeente	0 €
Taksen O.V.	0 €
Familiehulp	0 €
Medische kosten	0 €
Penale boeten	20 €
Schoolonkosten	0 €
Kinderopvang	0 €
Totaal persoonlijke leningen	0 €
Totaal auto leningen	0 €
Totaal woning leningen	0 €
Andere	4 €
- alimentatie	150 €
- ethias schadeclaim	64 €
-	0 €
-	0 €
<b>Totaal Uitgaven per maand</b>	<b>750 €</b>
<b>Rest (Inkomen minus uitgaven)</b>	<b>219 €</b>
<b>Rest per persoon per maand</b>	<b>219 €</b>

#### 7. Medische kosten ongeval Opleg Hospitalisatie

Factuur 1	2 €
Factuur 2	273 €
Factuur 3	143 €
Factuur 4	0 €
Factuur 5	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>418 €</b>

#### Opleg Revalidatie

Kine Thuis	0 €
------------	-----

Kine Ambulant 0 €  
Revalidatiecentrum 0 €

**TOTAAL 0 €**

**Bijkomende zorg**

Consultaties 0 €  
Apotheek 206 €  
Varia 0 €

**TOTAAL 206 €**

**Vervoerskosten**

Bij Hospitalisatie 0 €  
Bij Nazorg 44 €  
Ambulance/Helikopter 0 €

**TOTAAL 44 €**

**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**

=> **668**

**Terugbetalingscategorie**

=> **Categorie I : 100%**

**Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige**

=> **668**

**Betaling**

Cheque 0 €

Overschrijving BE42 0910 1010 0254 op naam van ZNA Stuivenbergziekenhuis  
met mededeling: 170/2061/59674 1 € 68

Overschrijving BE42 0910 1010 0254 op naam van ZNA Stuivenbergziekenhuis  
met mededeling: 170/2070/42980 273 € 04

Overschrijving BE42 0910 1010 0254 op naam van ZNA Stuivenbergziekenhuis  
met mededeling:170/2061/59573 142 € 65

Overschrijving BE91 7340 2198 6976 op naam van Toufali Said met mededeling:  
tussenkost Stichting Brandwonden 250 € 63

Overschrijving 0 €

**Motivatie**

=>

**Beslissing commissie**

=>