



1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer D1627-924
Naam Sneyers
Voornaam Linda
Geslacht Vrouw
Straat
Nummer
Postcode
Gemeente
Geboortedatum 0000-00-00
Nationaliteit
Leeftijd bij ongeval
Telefoon
GSM
E-mail
Status Getrouwd
Beroep

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 Getrouwd
Beroep

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 0000-00-00

Perifeer ziekenhuis toevoegen

Brandwondencentrum Antwerpen

Als er een overplaatsing plaatsvond,
Brandwondencentrum (vorige)

Lokatie brandwonden -

Diepte Brandwonden

Percentage Brandwonden 0 %

Soort ongeval Huis

Opname

Opnamedatum 0000-00-00

Ontslagdatum 0000-00-00

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 750 €

Uitkering van het ziekenfonds 0 €

Invaliditeitsuitkering 0 €

Werkloosheidsuitkering 0 €

Kinderbijslag 0 €

Pensioen 1267 €

OCMW 0 €

Alimentatie 0 €

Huurinkomsten 0 €

Andere 0 €

Totaal Inkomen 2017 €

Uitgaven per gezin per maand

Huur of lening 0 €

Verwarming 0 €

Electriciteit en gas	123 €
Water	37 €
Verzekering Auto	99 €
Verzekering Brand	22 €
Verzekering Familiaal	6 €
Verzekering Diverse	26 €
Telefoon	120 €
Taksen Auto	16 €
Taksen Gemeente	3 €
Taksen O.V.	32 €
Familiehulp	0 €
Medische kosten	0 €
Penale boeten	0 €
Schoolonkosten	0 €
Kinderopvang	0 €
Totaal persoonlijke leningen	0 €
Totaal auto leningen	241 €
Totaal woning leningen	0 €
Andere	8 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
Totaal Uitgaven per maand	733 €
Rest (Inkomen minus uitgaven)	1284 €
Rest per persoon per maand	642 €

7. Medische kosten ongeval Opleg Hospitalisatie

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

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

=> **0**

Terugbetalingscategorie

=> **Categorie IV :**

xx% (Variable)

Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige

=> **0**

Betaling

Cheque 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Motivatie

=>

Beslissing commissie

=>