



1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer D1677-952
Naam Omer
Voornaam Saïd
Geslacht Man
Straat
Nummer
Postcode
Gemeente
Geboortedatum 0000-00-00
Nationaliteit
Leeftijd bij ongeval
Telefoon
GSM
E-mail
Status
Beroep

2. Personalia Begunstigde

Is de patiënt de begunstigde ? Nee
Relatie Anders
Naam Tarioui (CAW
Metropool)
Voornaam Ahmed
Geslacht
Straat Koningin
Astridplein
Nummer 35
Postcode 2018
Gemeentje Antwerpen
Geboortedatum 0000-00-00
Nationaliteit
Telefoon
GSM
E-mail
Status
Beroep

3. Familiale situatie van de familie van de patiënt.

Aantal personen die leven van het gezinsinkomen 4

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

Opname

Opnamedatum 0000-00-00

Ontslagdatum 0000-00-00

Verblijfsduur 0

Betreft deze aanvraag een nieuwe opname?

5. Verzekeringssituatie

Verzekering 1 Mutualiteit

Verzekering 2

Hospitalisatieverzekering privé

6. Financiële overzicht gezin Inkomsten per gezin per maand

Beroepsinkomen 708 €

Uitkering van het ziekenfonds 0 €

Invaliditeitsuitkering 0 €

Werkloosheidsuitkering 0 €

Kinderbijslag 0 €

Pensioen 0 €

OCMW 0 €

Alimentatie 0 €

Huurinkomsten 0 €

Andere 0 €

Totaal Inkomen 708 €

Uitgaven per gezin per maand

Huur of lening 700 €

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	700 €
Rest (Inkomen minus uitgaven)	8 €
Rest per persoon per maand	2 €

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

100%

=> **Categorie I :**

Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige

=> **0**

Betaling

Cheque	0 €
Overschrijving	0 €
Overschrijving	0 €
Overschrijving	0 €
Overschrijving	0 €
Overschrijving	0 €

Motivatie

=>

Beslissing commissie

=>