



1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer	D1709-962
Naam	Caeyers
Voornaam	Carine
Geslacht	Vrouw
Straat	Kroonlaan
Nummer	6
Postcode	2400
Gemeente	Mol
Geboortedatum	1966-05-31
Nationaliteit	Belg
Leeftijd bij ongeval	51
Telefoon	
GSM	
E-mail	
Status	Alleenstaand
Beroep	Invalide

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	Alleenstaand
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 2017-09-04

Perifeer ziekenhuis toevoegen

Brandwondencentrum Antwerpen

Als er een overplaatsing plaatsvond,
Brandwondencentrum (vorige)

Lokatie brandwonden -

Diepte Brandwonden

Percentage Brandwonden 0 %

Soort ongeval

Opname

Opnamedatum 2017-09-04

Ontslagdatum 2017-10-02

Verblijfsduur 0

Betreft deze aanvraag een nieuwe opname? Eerste opname

5. Verzekeringssituatie

Verzekering 1 Mutualiteit

Verzekering 2

Hospitalisatieverzekering privé

6. Financiële overzicht gezin Inkomsten per gezin per maand

Beroepsinkomen 0 €

Uitkering van het ziekenfonds 0 €

Invaliditeitsuitkering 294 €

Werkloosheidsuitkering 0 €

Kinderbijslag 0 €

Pensioen 1097 €

OCMW 0 €

Alimentatie 0 €

Huurinkomsten 0 €

Andere 0 €

Totaal Inkomen 1391 €

Uitgaven per gezin per maand

Huur of lening 189 €

Verwarming	0 €
Electriciteit en gas	111 €
Water	9 €
Verzekering Auto	35 €
Verzekering Brand	20 €
Verzekering Familiaal	7 €
Verzekering Diverse	0 €
Telefoon	120 €
Taksen Auto	0 €
Taksen Gemeente	0 €
Taksen O.V.	18 €
Familiehulp	0 €
Medische kosten	0 €
Penale boeten	0 €
Schoolkosten	0 €
Kinderopvang	0 €
Totaal persoonlijke leningen	144 €
Totaal auto leningen	0 €
Totaal woning leningen	0 €
Andere	4 €
- huisafval	33 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
Totaal Uitgaven per maand	690 €
Rest (Inkomen minus uitgaven)	701 €
Rest per persoon per maand	701 €

7. Medische kosten ongeval Opleg Hospitalisatie

Factuur 1	823 €
Factuur 2	0 €
Factuur 3	0 €
Factuur 4	0 €
Factuur 5	0 €
TOTAAL	823 €

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

=> **823**

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

=>