



1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer	D1719-965
Naam	Ruet
Voornaam	Gino
Geslacht	Man
Straat	Sint Ferdinandstraat
Nummer	1
Postcode	3560
Gemeente	Lummen
Geboortedatum	1998-07-21
Nationaliteit	Belg
Leeftijd bij ongeval	
Telefoon	
GSM	
E-mail	
Status	Alleenstaand
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	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 2017-10-03

Perifeer ziekenhuis toevoegen

Brandwondencentrum Antwerpen

Als er een overplaatsing plaatsvond,
Brandwondencentrum (vorige)

Lokatie brandwonden - Onderste ledematen

Diepte Brandwonden

Percentage Brandwonden 5 %

Soort ongeval Huis

Opname

Opnamedatum 2017-10-03

Ontslagdatum 2017-10-30

Verblijfsduur 28

Betreft deze aanvraag een nieuwe opname? Eerste opname

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 0 €

Invaliditeitsuitkering 0 €

Werkloosheidsuitkering 0 €

Kinderbijslag 0 €

Pensioen 0 €

OCMW 0 €

Alimentatie 0 €

Huurinkomsten 0 €

Andere 0 €

Totaal Inkomen 0 €

Uitgaven per gezin per maand

Huur of lening 0 €

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	0 €
Rest (Inkomen minus uitgaven)	0 €
Rest per persoon per maand	0 €

7. Medische kosten ongeval Opleg Hospitalisatie

Factuur 1	15 €
Factuur 2	926 €
Factuur 3	2 €
Factuur 4	0 €
Factuur 5	0 €
TOTAAL	943 €

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

=> **943**

Terugbetalingscategorie

=> **Categorie I : 100%**

Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige

=> **943**

Betaling

Cheque 0 €

Overschrijving BE42 0910 1010 0254 op naam van ZNA Stuivenberg met
mededeling:+++170/1438/04034 14 € 67

Overschrijving BE42 0910 1010 0254 op naam van ZNA Stuivenberg met
mededeling:+++170/2176/11031+++ 925 € 75

Overschrijving BE42 0910 1010 0254 op naam van ZNA Stuivenberg met
mededeling:+++170/2176/12344+++ 1 € 68

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Motivatie

=>

Beslissing commissie

=>