



## 1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer	D1817-954
Naam	MUNOZ MOLES
Voornaam	Célia
Geslacht	Vrouw
Straat	Oblique
Nummer	5
Postcode	6061
Gemeente	Montignies-sur-Sambre
Geboortedatum	1972-11-16
Nationaliteit	Anders
Leeftijd bij ongeval	45 jaar
Telefoon	
GSM	0467/193981
E-mail	
Status	Gescheiden van tafel en bed
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	Gescheiden van tafel en bed

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 2017-09-06

Perifeer ziekenhuis toevoegen IMTR

Brandwondencentrum IMTR

Als er een overplaatsing plaatsvond,  
Brandwondencentrum (vorige)

Lokatie brandwonden -

Diepte Brandwonden

Percentage Brandwonden 0 %

Soort ongeval Andere

### Opname

Opnamedatum 2017-09-06

Ontslagdatum 2017-09-20

Verblijfsduur 0

Betreft deze aanvraag een nieuwe opname? Nazorg

### 5. Verzekeringssituatie

Verzekering 1 Mutualiteit

Verzekering 2

### 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 400 €

**Totaal Inkomen 400 €**

**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 €
Schoolkosten	0 €
Kinderopvang	0 €
Totaal persoonlijke leningen	0 €
Totaal auto leningen	0 €
Totaal woning leningen	0 €
Andere	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>Totaal Uitgaven per maand</b>	<b>0 €</b>
<b>Rest (Inkomen minus uitgaven)</b>	<b>400 €</b>
<b>Rest per persoon per maand</b>	<b>400 €</b>

**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 42 €  
Apotheek 0 €  
Varia 0 €

**TOTAAL 42 €**

**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**

=> **42**

**Terugbetalingscategorie**

=> **Catégorie II :**

**75%**

**Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige**

=> **32**

**Betaling**

	Cheque	0 €
	Overschrijving	
BE97363131474749 Munoz Moles.C	31 € 73	
	Overschrijving	0 €
	Overschrijving	0 €
	Overschrijving	0 €
	Overschrijving	0 €

**Motivatie**

=> **Madame est  
sous ADB et reçoit 100€/semaine**

**Beslissing commissie**

=>