



1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer	D1825-1018
Naam	XXX Choden
Voornaam	Sonam
Geslacht	Vrouw
Straat	Willem
Elsschotstraat	
Nummer	3/E12
Postcode	2050
Gemeente	Antwerpen
Geboortedatum	1983-06-03
Nationaliteit	Anders
Leeftijd bij ongeval	31
Telefoon	
GSM	0486996257
E-mail	
sonamc478@gmail.com	
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 3

4. Gegevens van het ongeval

Datum van het ongeval 2016-02-12

Perifeer ziekenhuis toevoegen

Brandwondencentrum Antwerpen

Als er een overplaatsing plaatsvond, Brandwondencentrum (vorige) Antwerpen

Lokatie brandwonden -

Diepte Brandwonden 3e graads

Percentage Brandwonden 1 %

Soort ongeval Huis

Opname

Opnamedatum 0000-00-00

Ontslagdatum 0000-00-00

Verblijfsduur 0

Betreft deze aanvraag een nieuwe opname?

5. Verzekeringssituatie

Verzekering 1 Mutualiteit

Verzekering 2

6. Financiële overzicht gezin Inkomsten per gezin per maand

Beroepsinkomen 1753 €

Uitkering van het ziekenfonds 0 €

Invaliditeitsuitkering 0 €

Werkloosheidsuitkering 0 €

Kinderbijslag 92 €

Pensioen 0 €

OCMW 0 €

Alimentatie 0 €

Huurinkomsten 0 €

Andere 0 €

Totaal Inkomen 1845 €

Uitgaven per gezin per maand

Huur of lening 326 €

Verwarming 0 €

Electriciteit en gas	0 €
Water	0 €
Verzekering Auto	0 €
Verzekering Brand	7 €
Verzekering Familiaal	8 €
Verzekering Diverse	0 €
Telefoon	60 €
Taksen Auto	35 €
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	436 €
Rest (Inkomen minus uitgaven)	1409 €
Rest per persoon per maand	470 €

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 III :**

50%

Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige

=> **0**

Betaling

Cheque 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Motivatie

=>

Beslissing commissie

=>