



1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer D1944-816

Naam CHKOUNI

Voornaam Yasr

Geslacht Man

Straat avenue Gustave

Latinis

Nummer 6

Postcode 1030

Gemeente Schaerbeek

Geboortedatum 1981-07-31

Nationaliteit Anders

Leeftijd bij ongeval 34 jaar

Telefoon

GSM

E-mail

Status Gescheiden

Beroep OCMW

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

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 2016-03-26

Perifeer ziekenhuis toevoegen IMTR

Brandwondencentrum IMTR

Als er een overplaatsing plaatsvond,
Brandwondencentrum (vorige)

Lokatie brandwonden - Onderste

ledematen

Diepte Brandwonden 2e/3e graads

gemengd

Percentage Brandwonden 7 %

Soort ongeval Verkeer

Opname

Opnamedatum 2016-03-26

Ontslagdatum 2016-06-07

Verblijfsduur 42

Betreft deze aanvraag een nieuwe opname? Eerste opname

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 834 €

Alimentatie 0 €

Huurinkomsten 0 €

Andere 0 €

Totaal Inkomen 834 €

Uitgaven per gezin per maand

Huur of lening 720 €

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	720 €
Rest (Inkomen minus uitgaven)	114 €
Rest per persoon per maand	114 €

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	15 €
Apotheek	0 €
Varia	0 €
TOTAAL	15 €

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

=> **15**

Terugbetalingscategorie

100%

=> **Categorie I :**

Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige

=> **15**

Betaling

Cheque 0 €

Overschrijving

BE74795568169607 GHDC ref 618/3679/45571 3 € 49

Overschrijving

BE74795568169607 GHDC ref 618/3679/45470 10 € 90

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Motivatie

=>

Beslissing commissie

=> **Gunstig**