



1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer	D2147-1138
Naam	DIEUDONNE
Voornaam	Jennifer
Geslacht	Vrouw
Straat	des Claires Fontaines
Nummer	96
Postcode	6180
Gemeente	Coucelles
Geboortedatum	1984-12-27
Nationaliteit	Belg
Leeftijd bij ongeval	34 jaar
Telefoon	
GSM	0477/532377
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 3

4. Gegevens van het ongeval

Datum van het ongeval 2019-01-11
Perifeer ziekenhuis toevoegen IMTR
Brandwondencentrum IMTR
Als er een overplaatsing plaatsvond,
Brandwondencentrum (vorige)
Lokatie brandwonden - Hoofd - Hals - Bovenste ledematen
Diepte Brandwonden 2e graads diep
Percentage Brandwonden 12 %
Soort ongeval Huis

Opname

Opnamedatum 2019-01-11
Ontslagdatum 2019-02-07
Verblijfsduur 1
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 1615 €
Invaliditeitsuitkering 0 €
Werkloosheidsuitkering 0 €
Kinderbijslag 492 €
Pensioen 0 €
OCMW 0 €
Alimentatie 300 €
Huurinkomsten 0 €
Andere 0 €

Totaal Inkomen 2407 €

Uitgaven per gezin per maand

Huur of lening 295 €
Verwarming 0 €

Electriciteit en gas	200 €
Water	26 €
Verzekering Auto	56 €
Verzekering Brand	90 €
Verzekering Familiaal	0 €
Verzekering Diverse	0 €
Telefoon	122 €
Taksen Auto	0 €
Taksen Gemeente	0 €
Taksen O.V.	0 €
Familiehulp	0 €
Medische kosten	50 €
Penale boeten	314 €
Schoolonkosten	100 €
Kinderopvang	0 €
Totaal persoonlijke leningen	0 €
Totaal auto leningen	0 €
Totaal woning leningen	0 €
Andere	0 €
- huissier eau	68 €
- pack internet	87 €
- dettes taxes communales	50 €
- retard loyer	69 €
Totaal Uitgaven per maand	1527 €
Rest (Inkomen minus uitgaven)	880 €
Rest per persoon per maand	293 €

7. Medische kosten ongeval Opleg Hospitalisatie

Factuur 1	993 €
Factuur 2	31 €
Factuur 3	0 €
Factuur 4	0 €
Factuur 5	0 €
TOTAAL	1024 €

Opleg Revalidatie

Kine Thuis	0 €
------------	-----

Kine Ambulant 0 €
Revalidatiecentrum 0 €

TOTAAL 0 €

Bijkomende zorg

Consultaties 118 €
Apotheek 274 €
Varia 0 €

TOTAAL 392 €

Vervoerskosten

Bij Hospitalisatie 0 €
Bij Nazorg 50 €
Ambulance/Helikopter 0 €

TOTAAL 50 €

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

=> **1466**

Terugbetalingscategorie

=> **Catégorie I : 100%**

Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige

=> **1466**

Betaling

Cheque 0 €

Overschrijving BE74795568169607 GHDC réf: 619/2601/69355 992 € 79
Overschrijving BE74795568169607 GHDC réf:619/4997/36218 25 € 30
Overschrijving BE74795568169607 GHDC réf:619/4997/36016 4 € 2
Overschrijving BE74795568169607 GHDC réf:619/4997/35814 2 € 64
Overschrijving BE74795568169607 GHDC réf:619/4997/36622 21 € 45

Motivatie

=> **BE74795568169607 GHDC réf:619/4997/36420 2,75€**
BE74795568169607 GHDC réf:619/4997/35612 7,91€ BE74795568169607 GHDC réf:619/4997/35713
13,10€ 13,10€BE74795568169607 GHDC réf:619/4997/35915 5,28€ BE74795568169607 GHDC réf:619/
4997/36319 4,65€ BE74795568169607 GHDC réf:619/4997/36117 3,38€ BE74795568169607 GHDC
réf:619/4041/42516 17,81€ BE7479+5568169607 GHDC réf:619/4041/42617 29,7€ BE86068228825350
sympa tax réf:19700-0925 50€ BE82001391452468 Dieudonné J 305,63€

Beslissing commissie

=> **Gunstig**