



1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer	D2157-1026
Naam	BEAUMONT
Voornaam	Wolfhilde
Geslacht	Vrouw
Straat	Colonel-Cadoux
Nummer	11/B0
Postcode	5500
Gemeente	Dinant
Geboortedatum	1085-01-17
Nationaliteit	Belg
Leeftijd bij ongeval	33 jaar
Telefoon	
GSM	0483/ 564880
E-mail	
Status	Alleenstaand
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	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 2018-04-15

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 2 %

Soort ongeval Huis

Opname

Opnamedatum 0201-04-15

Ontslagdatum 2018-04-19

Verblijfsduur 4

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 892 €

Alimentatie 0 €

Huurinkomsten 0 €

Andere 0 €

Totaal Inkomen 892 €

Uitgaven per gezin per maand

Huur of lening 550 €

Verwarming	0 €
Electriciteit en gas	82 €
Water	21 €
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	653 €
Rest (Inkomen minus uitgaven)	239 €
Rest per persoon per maand	239 €

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	150 €
Ambulance/Helikopter	0 €
TOTAAL	150 €

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

=> **150**

Terugbetalingscategorie

100%

=> **Catégorie I :**

Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige

=> **150**

Betaling

Cheque 0 €

Overschrijving
BE86068228825350 sympa tax réf:19700-0831 150 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Motivatie

=>

Beslissing commissie

=> **Gunstig**