



## 1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer	D2167-1144
Naam	DE CLERCQ
Voornaam	Camille
Geslacht	Vrouw
Straat	Place St Georges
Nummer	25
Postcode	6260
Gemeente	Erquennes
Geboortedatum	1966-09-30
Nationaliteit	Belg
Leeftijd bij ongeval	53 jaar
Telefoon	
GSM	
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 2019-04-14

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 5 %

Soort ongeval Andere

### Opname

Opnamedatum 2019-04-16

Ontslagdatum 2019-05-07

Verblijfsduur 21

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 106 €

OCMW 0 €

Alimentatie 0 €

Huurinkomsten 0 €

Andere 0 €

**Totaal Inkomen 106 €**

**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 €
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 0 €**

**Rest (Inkomen minus uitgaven) 106 €**

**Rest per persoon per maand 106 €**

#### **7. Medische kosten ongeval Opleg Hospitalisatie**

Factuur 1	0 €
Factuur 2	0 €
Factuur 3	0 €
Factuur 4	0 €
Factuur 5	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Opleg Revalidatie**

Kine Thuis	0 €
Kine Ambulant	0 €
Revalidatiecentrum	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Bijkomende zorg**

Consultaties	0 €
Apotheek	0 €
Varia	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Vervoerskosten**

Bij Hospitalisatie	0 €
Bij Nazorg	0 €
Ambulance/Helikopter	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Drukkledij**

Factuur 1	0 €
Factuur 2	0 €
Factuur 3	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Andere kosten (Specifieer)**

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Algemeen totaal medische kosten ongeval**

=> **0**

**Terugbetalingscategorie**

**100%**

=> **Catégorie I :**

**Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige**

=> **0**

**Betaling**

Cheque	0 €
Overschrijving	0 €
Overschrijving	0 €
Overschrijving	0 €
Overschrijving	0 €
Overschrijving	0 €

**Motivatie**

=>

**Beslissing commissie**

=>