



## 1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer	D2184-1095
Naam	BERTINOTTI
Voornaam	Sandrine
Geslacht	Vrouw
Straat	Joseph Wery
Nummer	50
Postcode	6040
Gemeente	JUMET
Geboortedatum	1983-08-05
Nationaliteit	Belg
Leeftijd bij ongeval	35 jaar
Telefoon	
GSM	0499/294976
E-mail	
Status	Samenwonend
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	Samenwonend
Beroep	

### 3. Familiale situatie van de familie van de patiënt.

Aantal personen die leven van het gezinsinkomen 4

### 4. Gegevens van het ongeval

Datum van het ongeval 2018-12-03

Perifeer ziekenhuis toevoegen imtr

Brandwondencentrum IMTR

Als er een overplaatsing plaatsvond,  
Brandwondencentrum (vorige)

Lokatie brandwonden - Hoofd - Bovenste ledematen

Diepte Brandwonden 2e graads

Percentage Brandwonden 6 %

Soort ongeval Huis

#### Opname

Opnamedatum 2018-12-03

Ontslagdatum 2018-12-04

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 0 €

Invaliditeitsuitkering 0 €

Werkloosheidsuitkering 0 €

Kinderbijslag 0 €

Pensioen 0 €

OCMW 420 €

Alimentatie 0 €

Huurinkomsten 0 €

Andere 0 €

**Totaal Inkomen 420 €**

#### Uitgaven per gezin per maand

Huur of lening 0 €

Verwarming	0 €
Electriciteit en gas	50 €
Water	25 €
Verzekering Auto	0 €
Verzekering Brand	0 €
Verzekering Familiaal	0 €
Verzekering Diverse	13 €
Telefoon	0 €
Taksen Auto	0 €
Taksen Gemeente	0 €
Taksen O.V.	0 €
Familiehulp	0 €
Medische kosten	50 €
Penale boeten	0 €
Schoolonkosten	0 €
Kinderopvang	0 €
Totaal persoonlijke leningen	0 €
Totaal auto leningen	0 €
Totaal woning leningen	0 €
Andere	0 €
- Dettes eau	25 €
- Dettes Partenamut assurance complémentaire	20 €
- Unigro	28 €
-	0 €
<b>Totaal Uitgaven per maand</b>	<b>211 €</b>
<b>Rest (Inkomen minus uitgaven)</b>	<b>209 €</b>
<b>Rest per persoon per maand</b>	<b>52 €</b>

#### 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	17 €
Apotheek	0 €
Varia	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>17 €</b>

**Vervoerskosten**

Bij Hospitalisatie	0 €
Bij Nazorg	12 €
Ambulance/Helikopter	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>12 €</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**

=> **29**

**Terugbetalingscategorie**

=> **Catégorie I :**

**100%**

**Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige**

=> **29**

**Betaling**

Cheque 0 €

Overschrijving BE

74795568169607 GHDC ref : 619/4942/80067 11 € 97

Overschrijving BE

74795568169607 GHDC ref : 619/4942/79966 4 € 99

Overschrijving

BE60001606026370 bERTINOTTI s 12 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

**Motivatie**

=&gt;

**Beslissing commissie**=> **Gunstig**