



1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer	D2426-1229
Naam	NDJOYA
Voornaam	Jean
Geslacht	Man
Straat	rue de la
Fraternité Montagnarde	
Nummer	11
Postcode	6061
Gemeente	Montignies-sur-
Sambre	
Geboortedatum	1990-11-26
Nationaliteit	Belg
Leeftijd bij ongeval	30
Telefoon	
GSM	
E-mail	
Status	Alleenstaand
Beroep	Student

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	Student

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	2020-03-19
Perifeer ziekenhuis toevoegen	IMTR
Brandwondencentrum	IMTR
Als er een overplaatsing plaatsvond, Brandwondencentrum (vorige)	
Lokatie brandwonden	- Hoofd
Diepte Brandwonden	2e graads
Percentage Brandwonden	1 %
Soort ongeval	Huis

Opname

Opnamedatum	2020-03-19
Ontslagdatum	2020-03-23
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	0 €
Alimentatie	0 €
Huurinkomsten	0 €
Andere	904 €
Totaal Inkomen	904 €

Uitgaven per gezin per maand

Huur of lening	450 €
Verwarming	0 €

Electriciteit en gas	90 €
Water	11 €
Verzekering Auto	0 €
Verzekering Brand	85 €
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	15 €
Kinderopvang	0 €
Totaal persoonlijke leningen	0 €
Totaal auto leningen	0 €
Totaal woning leningen	0 €
Andere	0 €
- Taxe circulation	24 €
- Internet	35 €
-	0 €
-	0 €
Totaal Uitgaven per maand	710 €
Rest (Inkomen minus uitgaven)	194 €
Rest per persoon per maand	194 €

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 16 €
Apotheek 0 €
Varia 0 €

TOTAAL 16 €

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

=> **16**

Terugbetalingscategorie

100%

=> **Catégorie I :**

Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige

=> **16**

Betaling

Cheque 0 €

Overschrijving

BE74795568169607 GHdC ref : 620/4604/48062 7 € 68

Overschrijving

BE74795568169607 GHdC rf : 620/4604/48163 8 € 33

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Motivatie

=>

Beslissing commissie

=>