



## 1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer	D2711-1322
Naam	Jaf
Voornaam	Shwan
Geslacht	Man
Straat	Molenveld
Nummer	17
Postcode	2840
Gemeente	Rumst
Geboortedatum	1964-05-20
Nationaliteit	Belg
Leeftijd bij ongeval	57 jaar
Telefoon	
GSM	0494/106.657
E-mail	shwan.jaf@gmail.com
Status	Gescheiden
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
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 2021-04-22

Perifeer ziekenhuis toevoegen

Brandwondencentrum Antwerpen

Als er een overplaatsing plaatsvond,  
Brandwondencentrum (vorige)

Lokatie brandwonden - Bovenste ledematen

Diepte Brandwonden 2e/3e graads gemengd

Percentage Brandwonden 0 %

Soort ongeval Huis

### Opname

Opnamedatum 0000-00-00

Ontslagdatum 0000-00-00

Verblijfsduur 0

Betreft deze aanvraag een nieuwe opname? Nazorg

### 5. Verzekeringssituatie

Verzekering 1 Mutualiteit

Verzekering 2

### 6. Financiële overzicht gezin Inkomsten per gezin per maand

Beroepsinkomen 1288 €

Uitkering van het ziekenfonds 0 €

Invaliditeitsuitkering 0 €

Werkloosheidsuitkering 0 €

Kinderbijslag 0 €

Pensioen 0 €

OCMW 0 €

Alimentatie 0 €

Huurinkomsten 0 €

Andere 0 €

**Totaal Inkomen 1288 €**

### Uitgaven per gezin per maand

Huur of lening 280 €

Verwarming 0 €

Electriciteit en gas	0 €
Water	0 €
Verzekering Auto	82 €
Verzekering Brand	0 €
Verzekering Familiaal	0 €
Verzekering Diverse	33 €
Telefoon	23 €
Taksen Auto	38 €
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	590 €
Totaal woning leningen	0 €
Andere	0 €
- autostandplaats	50 €
- alimentatie	140 €
-	0 €
-	0 €
<b>Totaal Uitgaven per maand</b>	<b>1236 €</b>
<b>Rest (Inkomen minus uitgaven)</b>	<b>52 €</b>
<b>Rest per persoon per maand</b>	<b>52 €</b>

#### 7. Medische kosten ongeval Opleg Hospitalisatie

Factuur 1	81 €
Factuur 2	34 €
Factuur 3	0 €
Factuur 4	0 €
Factuur 5	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>115 €</b>

#### 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 0 €  
Ambulance/Helikopter 0 €

**TOTAAL 0 €**

**Drukyledij**

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**

=> **115**

**Terugbetalingscategorie**

=> **Catégorie I : 100%**

**Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige**

=> **115**

**Betaling**

Cheque 0 €

Overschrijving BE35320021346437 ziekhuisfactuur  
mededeling factuurnummer 2105046376 81 € 05

Overschrijving BE35320021346437 ziekenhuisfactuur  
mededeling 210/5046/37704 34 € 03

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

Overschrijving 0 €

**Motivatie**

=>

**Beslissing commissie**

=> **Gunstig**