



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0047-20
Nom	Dubois
Prénom	Wilfried
Sexe	Homme
Rue	Boomstraat
Numéro	1
Code postal	9890
Commune	Dikkelvenne
Date de naissance	1948-07-25
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	58 ans
Téléphone	09/362 64 87
GSM	
E-mail	
Status	Divorcé
Profession	Invalide

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Oui
Relation	
Nom	
Prénom	
Sexe	
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Divorcé
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 1

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2006-01-01

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent Bruxelles

Localisation des brûlures -

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident

Enregistrement

Date d'admission 2006-01-01

Date de sortie 2006-02-02

Durée de l'admission 33

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Réadmission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 600 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 600 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	100 €
Eau	4 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	50 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	90 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	244 €
RESTE (reentrées moins sorties)	356 €
Reste mensuel par personne	356 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	0 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	532 €
TOTAL	532 €

Soins complémentaires

Consultations	15 €
Pharmacie	528 €
Divers	0 €
TOTAL	543 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
TOTAL	0 €

Vêtements compressifs

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
TOTAAL	0 €

Autres frais (spécifiez)

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
TOTAAL	0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **1075**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **806**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Financiël problemen zijn een gevolg van familiale moeilijkheden. Dramatische financiële situatie. 26/05/2008 Dossier van 2007, afgesloten op vraag van Johan de Jager.**

Décision de la commission

=> **Favorable**