



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0061-34
Nom	Brasseur
Prénom	Dirk
Sexe	Homme
Rue	Houwaartsebaan
Numéro	67
Code postal	3220
Commune	Holsbeek
Date de naissance	1955-10-13
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	51 ans
Téléphone	016/62 27 03
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	Chômeur

### 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 2006-07-25

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Louvain

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Jambes - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 70 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2006-07-25

Date de sortie 2006-12-22

Durée de l'admission 120

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

### 5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 899 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 899 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 221 €

Chauffage 57 €

Electricité et gaz	19 €
Eau	19 €
Assurance auto	26 €
Assurance incendie	5 €
Assurance familiale	4 €
Assurance diverses	7 €
Téléphone	53 €
Taxes auto	9 €
Taxes commune	4 €
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	16 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>440 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>459 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>459 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1650 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>1650 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	490 €
------------------	-------

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	552 €
<b>TOTAL</b>	<b>1042 €</b>

**Soins complémentaires**

Consultations	62 €
Pharmacie	794 €
Divers	15 €
<b>TOTAL</b>	<b>871 €</b>

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Vêtements compressifs**

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

**Autres frais (spécifiez)**

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

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **3563**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie III : 50%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1782**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **2e aanvraag op 29-05-2007. Bij 1e aanvraag 5-12-2006 een goedkeuring in cat. 1 voor een bedrag van 1695 €**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**