



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0074-44
Nom	Van Daele
Prénom	Erik
Sexe	Homme
Rue	Stokveldelaan
Numéro	40
Code postal	8200
Commune	Sint-Michiels
Date de naissance	1940-02-03
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	67 ans
Téléphone	050/381 663
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Pensionné

### 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	Marié
Profession	

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 0

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2006-07-06

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Louvain

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 37 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2006-07-06

Date de sortie 2006-11-16

Durée de l'admission 164

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ?

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

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 1348 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1348 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 123 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	47 €
Assurance incendie	21 €
Assurance familiale	5 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	39 €
Taxes auto	34 €
Taxes commune	3 €
Précompte mobilier	38 €
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	108 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>418 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>930 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>930 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	4886 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>4886 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	1119 €
<b>TOTAL</b>	<b>1119 €</b>

**Soins complémentaires**

Consultations	0 €
Pharmacie	183 €
Divers	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>183 €</b>

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	1632 €
<b>TOTAL</b>	<b>1632 €</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 €

**TOTAAL 0 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **7820**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie IV : xx%**

**(Variable)**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **3910**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Expertiseprobleem**

**zit eraan te komen.**

**Décision de la commission**

=>