



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0092-61
Nom	Van Bever
Prénom	Stijn
Sexe	Homme
Rue	Mechelsesteenweg
Numéro	270
Code postal	1933
Commune	Sterrebeek
Date de naissance	2008-02-05
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	20 ans
Téléphone	027842406
GSM	0473273568
E-mail	stijnvb@uniweb.be
Status	Veuf/veuve
Profession	CPAS

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Oui
Relation	Autre
Nom	test11
Prénom	test22
Sexe	b
Rue	test33
Numéro	test44
Code postal	test55
Commune	test66
Date de naissance	2008-02-01
Nationalité	Autre
Téléphone	123
GSM	456
E-mail	789
Status	Veuf/veuve
Profession	CPAS

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

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 2

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2008-02-01

Hôpital ok

Centre de brûlés (Dernier) Louvain

Si transfer, Centre de brûlés précédent Liège

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 50 %

Genre d'accident Autre

### Enregistrement

Date d'admission 2000-01-01

Date de sortie 2000-02-02

Durée de l'admission 0

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

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

Assurance 1 Aucune

Assurance 2 Assurance

supplémentaire d'entreprise

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 1 €

Indemnités de mutuelle 2 €

Invalidité 3 €

Chômage 4 €

Allocation familiale 5 €

Pension 6 €

CPAS 7 €

Pension alimentaire 8 €

Revenus immobiliers 9 €

Autres 10 €

**TOTAL DES REVENUS 55 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 11 €

Chauffage 12 €

Electricité et gaz	13 €
Eau	14 €
Assurance auto	15 €
Assurance incendie	16 €
Assurance familiale	17 €
Assurance diverses	18 €
Téléphone	19 €
Taxes auto	20 €
Taxes commune	21 €
Précompte mobilier	22 €
Aide familiale	23 €
Frais médicaux	24 €
Frais judiciaires	25 €
Frais scolaires	26 €
Frais de crèche et de garderie	27 €
Total crédit personel	28 €
Total crédit voiture	29 €
Total crédit maison/appartement	30 €
Autres	31 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>441 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>-386 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>-193 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1 €
Facture 2	2 €
Facture 3	3 €
Facture 4	4 €
Facture 5	5 €
<b>TOTAL</b>	<b>15 €</b>

**Intervention personnelle revalidation**

Kiné à la maison	6 €
Kiné en ambulatoire	7 €
Centre de revalidation	8 €
<b>TOTAL</b>	<b>21 €</b>

#### Soins complémentaires

Consultations	9 €
Pharmacie	10 €
Divers	11 €
<b>TOTAL</b>	<b>30 €</b>

#### Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	12 €
Après l'hospitalisation	13 €
Ambulance/Hélicoptère	14 €
<b>TOTAL</b>	<b>39 €</b>

#### Vêtements compressifs

Facture 1	15 €
Facture 2	16 €
Facture 3	17 €
<b>TOTAAL</b>	<b>48 €</b>

#### Autres frais (spécifiez)

- test1	18 €
- test2	19 €
- test3	20 €
- test4	21 €
- test5	22 €
<b>TOTAAL</b>	<b>100 €</b>

#### TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **253**

#### CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

#### INTERVENTION DEMANDÉE

=> **253**

#### Paiement

Cheque 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **mijn motivatie!**

**Décision de la commission**

=>