



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0102-34
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	

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 ? Ambulatoire

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 personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	16 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	440 €
RESTE (reentrées moins sorties)	459 €
Reste mensuel par personne	459 €

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	556 €
Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
TOTAL	556 €

Soins complémentaires

Consultations	52 €
Pharmacie	73 €
Divers	0 €
TOTAL	125 €

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

=> **681**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie III :**

50%

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **341**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	0 €
Virement	0 €
Virement	0 €
Virement	0 €
Virement	0 €

MOTIVATION

11-12-2007.

=> **3e aanvraag op**

Décision de la commission

=> **Favorable**