



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|-----------------|
| Numéro Dossier | D0128-87 |
| Nom | Van Hoorde |
| Prénom | Agnes |
| Sexe | Femme |
| Rue | Doorgangstraat |
| Numéro | 56 |
| Code postal | 9050 |
| Commune | Gent(Ledeberg) |
| Date de naissance | 1944-03-26 |
| Nationalité | Belge |
| Âge au moment de l'accident | 63 ans |
| Téléphone | |
| GSM | 0495/811.200 |
| E-mail | |
| Status | Divorcé |
| 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 | 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 2007-07-08
Hôpital geen
Centre de brûlés (Dernier) Gant
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Tête
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte
Pourcentage de brûlures 0 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2007-07-08
Date de sortie 2207-08-01
Durée de l'admission 25
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Réadmission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle
Assurance 2 Aucune

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 0 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 0 €
Pension 1111 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 1111 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 390 €
Chauffage 0 €

| | |
|--|--------------|
| Electricité et gaz | 80 € |
| Eau | 28 € |
| Assurance auto | 0 € |
| Assurance incendie | 0 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 0 € |
| Téléphone | 24 € |
| Taxes auto | 0 € |
| Taxes commune | 0 € |
| Précompte mobilier | 0 € |
| Aide familiale | 0 € |
| Frais médicaux | 155 € |
| 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 | 20 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 697 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 414 € |
| Reste mensuel par personne | 414 € |

7. Frais médicaux Intervention personnelle

| | |
|--------------|--------------|
| Facture 1 | 549 € |
| Facture 2 | 0 € |
| Facture 3 | 0 € |
| Facture 4 | 0 € |
| Facture 5 | 0 € |
| TOTAL | 549 € |

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 0 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 0 €

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

=> **549**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie IV : xx% (Variable)**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **412**

Paiement

Cheque 0 €
Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Alleenstaande pat onder budgetbegeleiding van het CAW
Visserij gent. Leefgeld van 400 euro per maand. Voorstel toekenning 2de categorie**

Décision de la commission

=>