



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0321-195
Nom	Cuyt
Prénom	Rosette
Sexe	Femme
Rue	Eikenlaan
Numéro	19
Code postal	9240
Commune	Zele
Date de naissance	1951-08-09
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	57 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Sans

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 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2009-01-02

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures -

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 30 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2009-01-02

Date de sortie 2009-06-09

Durée de l'admission 158

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

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Aucune

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 1466 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1466 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 354 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	139 €
Eau	17 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	50 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- terugbetaling ongeval	100 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	660 €
RESTE (reentrées moins sorties)	806 €
Reste mensuel par personne	403 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	696 €
Facture 2	193 €
Facture 3	4 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	893 €

Intervention personnelle revalidation

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

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

Soins complémentaires

Consultations	0 €
Pharmacie	87 €
Divers	0 €
TOTAL	87 €

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

=> **980**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie III : 50%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **112**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	UZG 435-4528291-23 Referentie: 510809

046A35 112 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Derde vraag Tussenkomst MAF 378 euro(betaling eind september 09) 490-378= 112 euro**

Décision de la commission

=> **Favorable**