



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0322-235
Nom	Cunche
Prénom	Kevin
Sexe	Homme
Rue	keerstraat
Numéro	30/0011
Code postal	1500
Commune	Halle
Date de naissance	1983-06-22
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	25 ans
Téléphone	
GSM	0488/871956
E-mail	
Status	Cohabitant
Profession	Ouvrier

## 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	Cohabitant
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 2008-07-30

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Bruxelles

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras -  
Tronc antérieur - Jambes - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 60 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2008-07-30

Date de sortie 2008-09-03

Durée de l'admission 35

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

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

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 1503 €

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 1503 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 617 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	127 €
Eau	0 €
Assurance auto	60 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	153 €
Taxes auto	24 €
Taxes commune	0 €
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	413 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1394 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>109 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>55 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	503 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>503 €</b>

**Intervention personnelle revalidation**

Kiné à la maison	0 €
Kiné en ambulatoire	586 €
Centre de revalidation	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>586 €</b>

**Soins complémentaires**

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

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	117 €
Ambulance/Hélicoptère	286 €
<b>TOTAL</b>	<b>403 €</b>

**Vêtements compressifs**

Facture 1	477 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>477 €</b>

**Autres frais (spécifiez)**

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **1969**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1969**

**Paiement**

Cheque 0 €

679-2008018-21	502 €	92	Virement	militair hospitaal
466-9160002-12	477 €	34	Virement	drukkledij CTO
rekeningnummer patiënt 063-8936437-56			Virement	overige kosten op
			Virement	0 €
			Virement	0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=> **Favorable**