



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0434-305
Nom	Sanders
Prénom	Bart
Sexe	Homme
Rue	Zonedauwlaan
Numéro	1
Code postal	2910
Commune	Essen
Date de naissance	1979-08-09
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	30 ans
Téléphone	
GSM	0477180593
E-mail	
Status	Cohabitant
Profession	Indépendant

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Autre
Nom	Konings
Prénom	Sarah
Sexe	b
Rue	Zonedauwlaan
Numéro	1
Code postal	2910
Commune	Essen
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Cohabitant
Profession	Employé

### 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 2010-04-27

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

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

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 50 %

Genre d'accident Autre

### Enregistrement

Date d'admission 2010-04-27

Date de sortie 2010-07-15

Durée de l'admission 80

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 1631 €

Indemnités de mutuelle 725 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 1175 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 3531 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 1056 €

Chauffage 88 €

Electricité et gaz	10 €
Eau	27 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	52 €
Assurance familiale	5 €
Assurance diverses	31 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	7 €
Précompte mobilier	135 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	246 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- WTCB	11 €
- taks FOD belastingen	1500 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>3168 €</b>
<b>RESTE (rentrées moins sorties)</b>	<b>363 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>182 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	4194 €
Facture 2	6 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>4200 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	1412 €
<b>TOTAL</b>	<b>1412 €</b>

**Soins complémentaires**

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

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	350 €
Après l'hospitalisation	150 €
Ambulance/Hélicoptère	75 €
<b>TOTAL</b>	<b>575 €</b>

**Vêtements compressifs**

Facture 1	80 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>80 €</b>

**Autres frais (spécifiez)**

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

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **6267**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **3000**

**Paiement**

Cheque Konings Sarah 6267

€

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=>