



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0457-316
Nom	Dogan
Prénom	Ebrar
Sexe	Homme
Rue	Rozenstraat
Numéro	27
Code postal	3520
Commune	Zonhoven
Date de naissance	2008-11-18
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	1 ans
Téléphone	011/60.11.45
GSM	0485/98.99.06
E-mail	
Status	
Profession	

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Dogan
Prénom	Umit
Sexe	a
Rue	Rozenstraat
Numéro	27
Code postal	3520
Commune	Zonhoven
Date de naissance	1972-07-25
Nationalité	Autre
Téléphone	011/60.11.45
GSM	0485/98.99.06
E-mail	
Status	
Profession	Indépendant

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 6

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2010-01-17

Hôpital Spoed Hasselt

Centre de brûlés (Dernier) Louvain

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 6 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2010-01-17

Date de sortie 2010-01-25

Durée de l'admission 8

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 2567 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 827 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 3394 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 176 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	124 €
Eau	57 €
Assurance auto	23 €
Assurance incendie	5 €
Assurance familiale	6 €
Assurance diverses	22 €
Téléphone	149 €
Taxes auto	22 €
Taxes commune	9 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	87 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- internet	41 €
- kabel	10 €
- terugbetaling RVA moeder	50 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>781 €</b>
<b>RESTE (rentrées moins sorties)</b>	<b>2613 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>436 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	38 €
Facture 2	217 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>255 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Soins complémentaires**

Consultations	53 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>53 €</b>

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	106 €
Après l'hospitalisation	141 €
Ambulance/Hélicoptère	258 €
<b>TOTAL</b>	<b>505 €</b>

**Vêtements compressifs**

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

**Autres frais (spécifiez)**

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

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **813**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie III : 50%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **407**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	330-0005755-86 407 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **1e aanvraag 14-12-2010 407 € betalen aan UZ Leuven op rekeningnr 330-0005755-86 met mededeling +++105/0496/07139+++**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**