



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0502-344
Nom	Gokce
Prénom	Polat
Sexe	Homme
Rue	De Ring
Numéro	63
Code postal	9220
Commune	Hamme
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	1 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Enfant
Nom	Gokce
Prénom	Evren
Sexe	a
Rue	De Ring
Numéro	63
Code postal	9220
Commune	Hamme
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	Ouvrier

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 2011-02-02

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tronc antérieur - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 10 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2011-02-02

Date de sortie 2011-02-09

Durée de l'admission 7

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 2025 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 104 €

Allocation familiale 727 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2856 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 708 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	150 €
Eau	0 €
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	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	307 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Citybank	67 €
- Santander	82 €
- ACLVB	15 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1329 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1527 €
Reste mensuel par personne	255 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	49 €
Facture 2	313 €
Facture 3	138 €
Facture 4	9 €
Facture 5	0 €
TOTAL	509 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 31 €
Pharmacie 254 €
Divers 0 €

TOTAL 285 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 50 €
Après l'hospitalisation 173 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 223 €

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

=> **1017**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1017**

Paiement

Cheque 0 €

Virement BE92 4354 5282 9123 KREDBEBB REF 110/4143/93516 313 € 01

Virement BE92 4354 5282 9123 KREDBEBB REF 110/4143/93718 138 € 34
Virement BE92 4354 5282 9123 KREDBEBB REF 110/4143/93819 8 € 95
Virement 293-0061826-925 (rekening vader) 556 € 7
Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Vader heeft bijkomende hospitalisatieverzekering via werk, kinderen en echtgenote zijn echter niet aangesloten. Consultaties op 1-25/02/2011 4-9-18/3/2011 15/04/2011 20/05/2011 $7 \cdot 80\text{km(H/T)} \cdot 0.31 = 173$ euro**

Décision de la commission

=> **Favorable**