



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0560-372
Nom	LEUNG CHONG WO
Prénom	PATRICK
Sexe	Homme
Rue	FRANS VAN RYHOVELAAN
Numéro	115
Code postal	9000
Commune	GENT
Date de naissance	1964-04-09
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	47 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Divorcé
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	Divorcé
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 2011-08-20

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 7 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2011-08-20

Date de sortie 2011-09-05

Durée de l'admission 17

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 1321 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 397 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1718 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 435 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	137 €
Eau	10 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	36 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	78 €
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	0 €
Total crédit voiture	282 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- ALIMENTATIE	240 €
- SYNDICAAT	12 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1230 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>488 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>244 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	433 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>433 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations	0 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

**TOTAL 0 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	109 €

**TOTAL 109 €**

**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**

=> **542**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **542**

**Paiement**

Cheque	109 €
Virement	BE92 4354 5282 9123

REF 111/0144/05002 433 € 36

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Betrokkene is  
gescheiden. Woont samen met één van zijn dochters**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**