



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0575-359
Nom	Kane
Prénom	Ousmane
Sexe	Homme
Rue	Argentiniëlaan
Numéro	60 b 01
Code postal	2030
Commune	Antwerpen
Date de naissance	1967-04-06
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	44 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Ouvrier

### 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	
Nom	ZNA
Prénom	
Sexe	
Rue	Lange Beeldekensstraat
Numéro	267
Code postal	2060
Commune	Antwerpen
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	

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

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 4

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2011-03-16

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent Gant

Localisation des brûlures - Bras - Jambes - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 30 %

Genre d'accident Autre

### Enregistrement

Date d'admission 2011-03-16

Date de sortie 2011-09-07

Durée de l'admission 180

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 1002 €

Indemnités de mutuelle 1203 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 247 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 2452 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 351 €

Chauffage 75 €

Electricité et gaz	68 €
Eau	0 €
Assurance auto	177 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	60 €
Taxes auto	31 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	150 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	30 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	250 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1192 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1260 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>315 €</b>

#### **7. Frais médicaux Intervention personnelle**

Facture 1	142 €
Facture 2	150 €
Facture 3	946 €
Facture 4	860 €
Facture 5	611 €
<b>TOTAL</b>	<b>2709 €</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	106 €

**TOTAL 106 €**

**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**

=> **2815**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie II : 75%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **2111**

**Paiement**

Cheque	256 €
--------	-------

Virement BE42 0910 1010 0254  
BIC GKCCBEBB med:110/2159/58592 141 € 60

Virement BE42 0910 1010 0254  
BIC GKCCBEBB med:110/2132/85335 946 € 07

Virement BE42 0910 1010 0254  
BIC GKCCBEBB med:110/2113/59479 859 € 83

Virement BE92435452829123,  
111/1118/55747 610 € 99

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **wijziging categorie,**  
**van II naar I**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**