



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0590-305
Nom	Sanders
Prénom	Bart
Sexe	Homme
Rue	Zonnedauwlaan
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	Zonnedauwlaan
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 ? Réadmission

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 200 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2556 €

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 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1668 €
RESTE (reentrées moins sorties)	888 €
Reste mensuel par personne	444 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	2 €
Facture 2	118 €
Facture 3	9 €
Facture 4	17 €
Facture 5	0 €
TOTAL	146 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
Kiné en ambulatoire	841 €
Centre de revalidation	12 €
TOTAL	853 €

Soins complémentaires

Consultations	284 €
Pharmacie	439 €
Divers	0 €
TOTAL	723 €

Frais de transport

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

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

=> **1722**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie III :**

50%

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **861**

Paiement

€	Cheque	Sanders Bart	861
	Virement	0 €	
	Virement	0 €	
	Virement	0 €	
	Virement	0 €	
	Virement	0 €	

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**