



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0597-392
Nom	Feincoeur
Prénom	Anthony
Sexe	Homme
Rue	Rue Paul Janson(R)
Numéro	29
Code postal	7070
Commune	Le Roeulx
Date de naissance	1985-03-21
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	26 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Divorcé
Profession	Ouvrier

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Médiateur
Nom	OCMW Le Roeulx
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 1

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2011-10-06

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 8 %

Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2011-10-06

Date de sortie 2011-10-13

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 Aucune

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 360 €

TOTAL DES REVENUS 360 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
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	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	0 €
RESTE (reentrées moins sorties)	360 €
Reste mensuel par personne	360 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	4 €
Facture 2	266 €
Facture 3	396 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	666 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 0 €
Pharmacie 45 €
Divers 0 €

TOTAL 45 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 0 €
Ambulance/Hélicoptère 576 €

TOTAL 576 €

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

=> **1287**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1287**

Paiement

Cheque 0 €
Virement 630-4170940-96 schuldbemiddelaar Saudoyer 62 € 11

Virement 435-4528291-23 U.Z.Gent ref 111/1136/56513 4 € 35
Virement 435-4528291-23 U.Z.Gent ref 111/2135/22457 266 € 21
Virement 435-4528291-23 U.Z.GENT ref 111/1136/56614 396 € 33
Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Betrokkene is in budgetbegeleiding bij OCMW. Leefgeld 360 euro per maand.(geld vanuit de collectieve schuldbemiddeling) Van leefgelde dient hij nog telefoon, schoolgeld en vervoer naar werk te betalen(cfr verklaring van OCMW). Vraag naar categorie I**

Décision de la commission

=> **Favorable**