



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0598-393
Nom	KANE
Prénom	OUSMANE
Sexe	Homme
Rue	Argentiniëlaan
Numéro	60 bus 1
Code postal	2030
Commune	Antwerpen
Date de naissance	1967-04-06
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	44
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Ouvrier

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?

Relation	
Nom	
Prénom	
Sexe	
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
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) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent Anvers

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 2012-02-12

Durée de l'admission 0

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	59 €
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 €
SORTIES TOTALES	1074 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1378 €
Reste mensuel par personne	345 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	9 €
Facture 2	544 €
Facture 3	161 €
Facture 4	356 €
Facture 5	0 €
TOTAL	1070 €

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	1901 €

TOTAL 1901 €

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

=> **2971**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **2228**

Paiement

Cheque pat 1158 € 2

U.Z. Gent ref 111/2117/98685	Virement	435-4528291-23
8 € 76		
U.Z.Gent ref 120/2121/62846	Virement	435-4528291-23
543 € 55		
U.Z. Gent ref 111/2117/98786	Virement	435-4528291-23
161 € 01		
U.Z. Gent 120/1120/04686	Virement	435-4528291-23
356 € 48		
	Virement	0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**