



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0610-401
Nom	Janssens
Prénom	Francois
Sexe	Homme
Rue	Brouwerijstraat
Numéro	35
Code postal	2431
Commune	Veerle
Date de naissance	1947-07-09
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	64 ans
Téléphone	014/84.24.69
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Invalide

## 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	Marié
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 2012-01-15  
Hôpital AZ Diest  
Centre de brûlés (Dernier) Louvain  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Jambes  
Profondeur des brûlures  
Pourcentage de brûlures 0 %  
Genre d'accident Autre

### Enregistrement

Date d'admission 2012-01-15  
Date de sortie 0000-00-00  
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 0 €  
Indemnités de mutuelle 0 €  
Invalidité 0 €  
Chômage 0 €  
Allocation familiale 0 €  
Pension 1332 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 20 €  
**TOTAL DES REVENUS 1352 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 283 €  
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	149 €
Eau	22 €
Assurance auto	36 €
Assurance incendie	22 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	69 €
Taxes auto	14 €
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	99 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Mutualiteit	6 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>700 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>652 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>326 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	83 €
Facture 2	2 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>85 €</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 34 €  
Après l'hospitalisation 0 €  
Ambulance/Hélicoptère 100 €

**TOTAL 134 €**

**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**

=> **219**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie II : 75%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **164**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE57 7995 5033 2835 (AZ Diest) 83 € 05

Virement BE57 7995 5033 2835 (AZ Diest) 1 € 62

Virement BE17 0632 0567 7421 (pt) 78 € 89

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **1e aanvraag 15-03-2012. Erysipelas met gelijkaardige  
behandeling als bij brandwonden (greffen, drukkledij, ...). Pt heeft geen hospitalisatieverzekering.**

**Décision de la commission**

=> **Défavorable**