



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0612-386
Nom	KRAJNAK
Prénom	DIEGO
Sexe	Homme
Rue	TWEEMONTSTRAAT
Numéro	254
Code postal	2100
Commune	ANTWERPEN
Date de naissance	2011-01-05
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	11 mois
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	Ouvrier

### 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Oui
Relation	Autre
Nom	KRAJNAK
Prénom	BARTOLOMEJ
Sexe	a
Rue	TWEEMONTSTRAAT
Numéro	254
Code postal	2100
Commune	DEURNE
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	

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

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 7

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2011-12-08

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent Anvers

Localisation des brûlures - Tête - Bras - Tronc  
antérieur - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 32 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2011-12-08

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 Aucune

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 1200 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 731 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1931 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 500 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	150 €
Eau	0 €
Assurance auto	48 €
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 personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>698 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1233 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>176 €</b>

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

Facture 1	29 €
Facture 2	740 €
Facture 3	881 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>1650 €</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	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**

=> **1650**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1650**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

Virement BE21 0910 1002 7203  
ZNA BIC GKCCBEBB ref: 120/5009/22045 29 € 32

Virement 435-4528291-23 uz gent  
ref 120/5102/69916 740 € 33

Virement 435-4528291-23 uz Gent  
ref120/5102/69815 881 € 35

Virement 0 €

Virement 0 €

#### **MOTIVATION**

=>

#### **Décision de la commission**

=> **Favorable**