



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier D0754-492

Nom

Prénom

Sexe

Rue

Numéro

Code postal

Commune

Date de naissance 0000-00-00

Nationalité

Âge au moment de l'accident

Téléphone

GSM

E-mail

Status

Profession

## 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

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 2012-05-22

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent Gant

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 20 %

Genre d'accident

### Enregistrement

Date d'admission 2012-05-22

Date de sortie 2012-09-05

Durée de l'admission 104

Cette demande concerne t-elle une nouvelle 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 1322 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1322 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 555 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	100 €
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 €
- tecteo	45 €
-	100 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>800 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>522 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>261 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	194 €
Facture 2	132 €
Facture 3	770 €
Facture 4	452 €
Facture 5	419 €
<b>TOTAL</b>	<b>1967 €</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)**

- Hospitalisatiefactuur 117 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €

**TOTAAL 0 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **1967**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **1967**

**Paiement**

Cheque BE80 3751 1174 3877 BBRUBEBB UZ GENT REF 120/9140/90616 194  
€ 36

€ 17	Virement	BE80 3751 1174 3877 BBRUBEBB UZ GENT REF 121/0140/22036	132
€ 13	Virement	BE80 3751 1174 3877 BBRUBEBB UZGENT REF 121/1146/34981	770
€ 86	Virement	BE80 3751 1174 3877 BBRUBEBB UZGENT REF 121/2137/71308	451
€ 44	Virement	BE80 3751 1174 3877 BBRUBEBB UZGENT REF 130/2145/42158	419
€ 57	Virement	BE80 3751 1174 3877 BBRUBEBB UZGENT REF 130/3142/56138	116

**MOTIVATION**

=> **Voor pat dienden wij initieel aanvraag tot tussenkomst in bij OCMW. Betaalden 3821 euro in zijn hospitalisatiekosten. Sinds pat tegemoetkoming FOD geniet worden kosten niet meer door hen ten laste genomen.**

**Décision de la commission**

=>