



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0815-526
Nom	KIMPE
Prénom	DEMPSEY
Sexe	Homme
Rue	STATIEKOUTERWEGEL
Numéro	20
Code postal	9230
Commune	Wetteren
Date de naissance	1986-11-04
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	26
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Chômeur

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	Célibataire
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 2013-03-06

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 2 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2013-03-19

Date de sortie 2013-03-20

Durée de l'admission 2

Cette demande concerne t-elle une nouvelle 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 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	69 €
Facture 2	48 €
Facture 3	132 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	249 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 29 €
Pharmacie 47 €
Divers 0 €

TOTAL 76 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 51 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 51 €

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

=> **376**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **282**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE80 3751 1174 3877 BBRUBEBB UZGENT REF 130/7132/02788 69

€ 01

Virement BE80 3751 1174 3877 BBRUBEBB UZGENT REF 130/4138/42806 48

€ 19

Virement BE80 3751 1174 3877 BBRUBEBB UZGENT REF 130/4138/42604 132

€ 03

Virement BE43 0634 5430 5801 OCMW WETTEREN REF:KIMPE DEMPSEY 32

€ 77

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Pat werd ter observatie opgenomen 06/03/2013 en dan geopereerd 19/03/2013 In budgetbegeleiding OCMW 360 euro per maand leefgeld. Vervoersonkosten 2*opname: $34\text{km}(\text{h/t}) \cdot 0.30 \cdot 2 = 20.4$ euro 3* nazorg: $34\text{km}(\text{h/t}) \cdot 0.30 \cdot 3 = 30.6$ euro**

Décision de la commission

=> **Favorable**