



## 1. Données personnelles du patient

|                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| Numéro Dossier              | D0901-514     |
| Nom                         | Caja          |
| Prénom                      | Ardian        |
| Sexe                        | Homme         |
| Rue                         | Warotveld     |
| Numéro                      | 100           |
| Code postal                 | 3020          |
| Commune                     | Herent        |
| Date de naissance           | 1971-03-13    |
| Nationalité                 | Belge         |
| Âge au moment de l'accident | 42 ans        |
| Téléphone                   |               |
| GSM                         | 0484/71.35.75 |
| E-mail                      |               |
| Status                      | Célibataire   |
| 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                              | 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 2013-01-15

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Louvain

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident Autre

### Enregistrement

Date d'admission 2013-01-15

Date de sortie 2013-05-17

Durée de l'admission 120

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 977 €

Invalidité 419 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1396 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 223 €

Chauffage 0 €

|                                       |              |
|---------------------------------------|--------------|
| Electricité et gaz                    | 72 €         |
| Eau                                   | 11 €         |
| Assurance auto                        | 41 €         |
| Assurance incendie                    | 7 €          |
| Assurance familiale                   | 5 €          |
| Assurance diverses                    | 7 €          |
| Téléphone                             | 90 €         |
| Taxes auto                            | 0 €          |
| Taxes commune                         | 0 €          |
| Précompte mobilier                    | 0 €          |
| Aide familiale                        | 153 €        |
| Frais médicaux                        | 75 €         |
| Frais judiciaires                     | 0 €          |
| Frais scolaires                       | 7 €          |
| Frais de crèche et de garderie        | 0 €          |
| Total crédit personnel                | 0 €          |
| Total crédit voiture                  | 250 €        |
| Total crédit maison/appartement       | 0 €          |
| Autres                                | 0 €          |
| - Syndicaat                           | 10 €         |
| - Jaarlijks verplicht ketelonderhoud  | 9 €          |
| -                                     | 0 €          |
| -                                     | 0 €          |
| <b>SORTIES TOTALES</b>                | <b>960 €</b> |
| <b>RESTE (rentrées moins sorties)</b> | <b>436 €</b> |
| <b>Reste mensuel par personne</b>     | <b>436 €</b> |

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

|              |             |
|--------------|-------------|
| Facture 1    | 16 €        |
| Facture 2    | 0 €         |
| Facture 3    | 0 €         |
| Facture 4    | 0 €         |
| Facture 5    | 0 €         |
| <b>TOTAL</b> | <b>16 €</b> |

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 6 €  
Pharmacie 3 €  
Divers 0 €

**TOTAL 9 €**

**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**

=> **25**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie III : 50%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **13**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement UZ Leuven BE78 3300 0057 5586 mededeling +++144/0501/

79190+++ 5 € 62

Virement UZ Leuven BE78 3300 0057 5586 mededeling +++135/2499/

45130+++ 9 € 41

Virement UZ Leuven BE78 3300 0057 5586 mededeling +++134/8162/

24178+++ 3 € 42

Virement 0 €

Virement 0 €

#### MOTIVATION

=> **Gangreen van fournier. Afwijking naar CAT2 goedgekeurd  
gezien budgetheer OCMW en toekenning wekelijks leefgeld (resterend saldo per maand: 347€) --> 75%  
van 24.60 = 18.45**

#### Décision de la commission

=>