



## 1. Données personnelles du patient

|                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| Numéro Dossier              | D0937-595     |
| Nom                         | Brassinne     |
| Prénom                      | Guy           |
| Sexe                        | Homme         |
| Rue                         | Jan De Voslei |
| Numéro                      | 29            |
| Code postal                 | 2020          |
| Commune                     | Antwerpen     |
| Date de naissance           | 1970-04-10    |
| Nationalité                 | Belge         |
| Âge au moment de l'accident | 43 ans        |
| Téléphone                   |               |
| GSM                         |               |
| E-mail                      |               |
| Status                      |               |
| Profession                  |               |

## 2. Données du bénéficiaire

|                                     |            |
|-------------------------------------|------------|
| Le patient est-il le bénéficiaire ? | Oui        |
| Relation                            | Autre      |
| Nom                                 |            |
| Prénom                              |            |
| Sexe                                | a          |
| 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 1

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2013-08-29

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent Gant

Localisation des brûlures - Cou - Bras - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 31 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2013-08-29

Date de sortie 2013-10-14

Durée de l'admission 47

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

### 5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

### 6. Situation financière familiale Reentrées 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 250 €

**TOTAL DES REVENUS 250 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

|  |              |
|--|--------------|
| Electricité et gaz                     | 37 €         |
| Eau                                    | 0 €          |
| Assurance auto                         | 0 €          |
| Assurance incendie                     | 6 €          |
| Assurance familiale                    | 7 €          |
| Assurance diverses                     | 0 €          |
| Téléphone                              | 50 €         |
| Taxes auto                             | 0 €          |
| Taxes commune                          | 0 €          |
| Précompte mobilier                     | 0 €          |
| Aide familiale                         | 0 €          |
| Frais médicaux                         | 0 €          |
| Frais judiciaires                      | 15 €         |
| Frais scolaires                        | 0 €          |
| Frais de crèche et de garderie         | 0 €          |
| Total crédit personnel                 | 0 €          |
| Total crédit voiture                   | 0 €          |
| Total crédit maison/appartement        | 0 €          |
| Autres                                 | 6 €          |
| - vakbond                              | 16 €         |
| - service pack                         | 6 €          |
| - De Lijn                              | 3 €          |
| -                                      | 0 €          |
| <b>SORTIES TOTALES</b>                 | <b>146 €</b> |
| <b>RESTE (reentrées moins sorties)</b> | <b>104 €</b> |
| <b>Reste mensuel par personne</b>      | <b>104 €</b> |

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

|              |               |
|--------------|---------------|
| Facture 1    | 5301 €        |
| Facture 2    | 0 €           |
| Facture 3    | 0 €           |
| Facture 4    | 0 €           |
| Facture 5    | 0 €           |
| <b>TOTAL</b> | <b>5301 €</b> |

#### Intervention personnelle revalidation

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

|                        |       |
|------------------------|-------|
| Kiné en ambulatoire    | 203 € |
| Centre de revalidation | 0 €   |

**TOTAL 203 €**

**Soins complémentaires**

|               |       |
|---------------|-------|
| Consultations | 9 €   |
| Pharmacie     | 331 € |
| Divers        | 0 €   |

**TOTAL 340 €**

**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**

=> **5844**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **5844**

**Paiement**

|          |                             |
|----------|-----------------------------|
| Cheque   | 0 €                         |
| Virement | BE61 0014 7059 9317 op naam |

van Brassinne Guy 543 € 48

Virement BE73 6451 4235 0060 BICcode:  
JVBABE22 mededeling: 14ZNA231549 5300 € 52

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=>