



## 1. Données personnelles du patient

|                             |                 |
|-----------------------------|-----------------|
| Numéro Dossier              | D1167-720       |
| Nom                         | NACHTEGAELE     |
| Prénom                      | GRETA           |
| Sexe                        | Femme           |
| Rue                         | ZIJDELINGSTRAAT |
| Numéro                      | 3               |
| Code postal                 | 8600            |
| Commune                     | DIKSMUIDE       |
| Date de naissance           | 1962-09-20      |
| Nationalité                 | Belge           |
| Âge au moment de l'accident | 52 ans          |
| Téléphone                   |                 |
| GSM                         |                 |
| E-mail                      |                 |
| Status                      | Marié           |
| Profession                  | Indépendant     |

## 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                              | Marié      |
| Profession                          |            |

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

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2014-11-04

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures -

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 15 %

Genre d'accident Travail

### Enregistrement

Date d'admission 2014-11-05

Date de sortie 2015-01-12

Durée de l'admission 69

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 1476 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 117 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1593 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 128 €

|  |               |
|--|---------------|
| Electricité et gaz                     | 354 €         |
| Eau                                    | 0 €           |
| Assurance auto                         | 0 €           |
| Assurance incendie                     | 0 €           |
| Assurance familiale                    | 0 €           |
| Assurance diverses                     | 0 €           |
| Téléphone                              | 12 €          |
| Taxes auto                             | 0 €           |
| Taxes commune                          | 0 €           |
| Précompte mobilier                     | 0 €           |
| Aide familiale                         | 0 €           |
| Frais médicaux                         | 0 €           |
| Frais judiciaires                      | 0 €           |
| Frais scolaires                        | 50 €          |
| 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 €           |
| <b>SORTIES TOTALES</b>                 | <b>544 €</b>  |
| <b>RESTE (reentrées moins sorties)</b> | <b>1049 €</b> |
| <b>Reste mensuel par personne</b>      | <b>350 €</b>  |

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

|              |               |
|--------------|---------------|
| Facture 1    | 23 €          |
| Facture 2    | 3276 €        |
| Facture 3    | 35 €          |
| Facture 4    | 93 €          |
| Facture 5    | 0 €           |
| <b>TOTAL</b> | <b>3427 €</b> |

#### Intervention personnelle revalidation

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

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| Kiné en ambulatoire    | 63 €         |
| Centre de revalidation | 688 €        |
| <b>TOTAL</b>           | <b>751 €</b> |

#### Soins complémentaires

|               |            |
|---------------|------------|
| Consultations | 0 €        |
| Pharmacie     | 0 €        |
| Divers        | 0 €        |
| <b>TOTAL</b>  | <b>0 €</b> |

#### Frais de transport

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| Pendant l'hospitalisation | 1473 €        |
| Après l'hospitalisation   | 0 €           |
| Ambulance/Hélicoptère     | 433 €         |
| <b>TOTAL</b>              | <b>1906 €</b> |

#### Vêtements compressifs

|               |            |
|---------------|------------|
| Facture 1     | 0 €        |
| Facture 2     | 0 €        |
| Facture 3     | 0 €        |
| <b>TOTAAL</b> | <b>0 €</b> |

#### Autres frais (spécifiez)

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| - Opleg voorarmbandage | 35 €         |
| - Leveringen VIGO      | 271 €        |
| -                      | 0 €          |
| -                      | 0 €          |
| -                      | 0 €          |
| <b>TOTAAL</b>          | <b>306 €</b> |

#### TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **6390**

#### CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie II : 75%**

#### INTERVENTION DEMANDÉE

=> **4793**

#### Paiement

|          |  |
|----------|--|
| Cheque   | 0 €  |
| Virement | BE95 2800 2756 9558 DESOT DIRK NACHTEGALE GRETA 4793 € |

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Vervoersonkosten tijdens opname 9.5 weken \*3\*/week\*0.34\*  
152km(H/T):1473 euro Zelfstandig landbouwbedrijf Kosten van electriciteit, telefoon verwarming komen  
forfaitair à rato van 70% in de bedrijfsonkosten( cfr afrekening bezorgd door boekhouder.)**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**