



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1194-734
Nom	Petropoulos
Prénom	Stavroula
Sexe	Femme
Rue	August Van Putlei
Numéro	72/0001
Code postal	2150
Commune	Borsbeek
Date de naissance	1973-02-06
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	42 ans
Téléphone	
GSM	0491/07.93.18
E-mail	
Status	
Profession	

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	CPAS
Nom	Gomper
Prénom	Toby
Sexe	a
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	Borsbeek
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	03 366 48 01
GSM	
E-mail	toby.gomper@ocmwborsbeek.be
Status	
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 2015-05-26

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures -

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 6 %

Genre d'accident

Enregistrement

Date d'admission 2015-05-26

Date de sortie 2015-06-24

Durée de l'admission 55

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 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 400 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 400 €

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)	400 €
Reste mensuel par personne	133 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	1295 €
Facture 2	74 €
Facture 3	5 €
Facture 4	193 €
Facture 5	104 €
TOTAL	1671 €

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)

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
TOTAAL	0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **1671**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1671**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE42 0910 1010 0254 BIC CODE: GKCCBEBB op naam van

ZNA met mededeling: 150/2108/40160 1294 € 51

Virement BE42 0910 1010 0254 BIC CODE: GKCCBEBB op naam van

ZNA met mededeling: 150/1305/47301 74 € 21

Virement BE42 0910 1010 0254 BIC CODE: GKCCBEBB op naam van

ZNA met mededeling: 150/2108/41372 4 € 50

Virement BE42 0910 1010 0254 BIC CODE: GKCCBEBB op naam van

ZNA met mededeling: 151/2002/24497 193 € 16

Virement BE42 0910 1010 0254 BIC CODE: GKCCBEBB op naam van

ZNA met mededeling: 150/1357/56302 104 € 40

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**