



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1270-762
Nom	Geerts
Prénom	Jurgen
Sexe	Homme
Rue	Preulegem
Numéro	30 bus 40
Code postal	9400
Commune	Ninove
Date de naissance	1978-12-20
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	37 ans
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 2015-08-13

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier)

Si transfert, Centre de brûlés précédent Gant

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2015-08-13

Date de sortie 2015-08-25

Durée de l'admission 1

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ?

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1

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 300 €

TOTAL DES REVENUS 300 €

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)	300 €
Reste mensuel par personne	300 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	5 €
Facture 2	2 €
Facture 3	487 €
Facture 4	52 €
Facture 5	26 €
TOTAL	572 €

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

=> **572**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **572**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE80 3751 1174 3877 UZ GENT REF 150/4339/53597 4 € 50

Virement BE80 3751 1174 3877 UZ GENT REF 150/5179/24780 2 € 49
Virement BE80 3751 1174 3877 UZGENT REF 150/5163/29738 486 € 65
Virement BE80 3751 1174 3877 UZGENT REF 150/5181/55459 51 € 95
Virement BE803751 1174 3877 UZGENT REF 150/5194/85773 25 € 50

MOTIVATION

=> **Opname na necrotiserende fasciitis. Schuldbemiddeling via OCMW Ninove Leefgeld van 70 euro per week. Vraag naar cat 1.**

Décision de la commission

=> **Favorable**