



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1541-886
Nom	Bry
Prénom	Jean-François
Sexe	Homme
Rue	Van Marsenillestraat
Numéro	19
Code postal	2600
Commune	Berchem
Date de naissance	1958-05-19
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	59 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	CPAS
Nom	Gooris
Prénom	Eva
Sexe	b
Rue	Sociaal Centrum
stenen brug	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	03 270 95 27
GSM	
E-mail	
eva.gooris@ocmw.antwerpen.be	
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 2017-03-07

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures -

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2017-03-07

Date de sortie 2017-04-06

Durée de l'admission 30

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

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

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Assurance

d'hospitalisation privée

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 1179 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1179 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 380 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	44 €
Eau	30 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	14 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	20 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	47 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	6 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>541 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>638 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>638 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

**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**

=> **0**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie IV : xx%**

**(Variable)**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **0**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	0 €
Virement	0 €
Virement	0 €
Virement	0 €
Virement	0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=>