



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1615-918
Nom	De Maeyer
Prénom	Nick
Sexe	Homme
Rue	Meyersstraat
Numéro	63
Code postal	2100
Commune	Deurne
Date de naissance	1991-03-25
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	26 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Chômeur

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	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 2017-05-28

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 5 %

Genre d'accident Travail

Enregistrement

Date d'admission 2017-05-28

Date de sortie 2017-05-29

Durée de l'admission 2

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 1040 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1040 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 750 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	114 €
Eau	28 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	50 €
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	942 €
RESTE (reentrées moins sorties)	98 €
Reste mensuel par personne	98 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	139 €
Facture 2	59 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	198 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 0 €
Pharmacie 440 €
Divers 0 €

TOTAL 440 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 32 €
Après l'hospitalisation 0 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 32 €

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

=> **670**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **670**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE42 0910 1010 0254 op naam van ZNA Stuivenberziekenhuis met

mededeling: +++170/1283/41729+++ 139 € 48

Virement BE42 0910 1010 0254 op naam van ZNA Stuivenberziekenhuis met
mededeling: +++170/2091/41214 59 € 15

Virement BE98 4164 1290 0193 op naam van Ambumed vzw met mededeling:
+++121/7035/20264+++ 46 € 68

Virement BE78 3770 4241 3386 op naam van De Maeyer Nick met mededeling:
vergoeding nazorgkosten Stichting Brandwonden 409 € 69

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **deel verwijntresten €15 van amulancefactuur (€46,68)**
afgetrokken van persoonlijk bedrag. Dus: €424,69 - €15 = €409,69

Décision de la commission

=>