



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1634-929
Nom	Willems
Prénom	Johan
Sexe	Homme
Rue	Koning Albertstraat
Numéro	39
Code postal	2381
Commune	Weelde
Date de naissance	1983-08-31
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	33 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
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	
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 2017-06-22

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Bras - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 20 %

Genre d'accident Travail

Enregistrement

Date d'admission 2017-06-22

Date de sortie 2017-08-04

Durée de l'admission 44

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 0 €

Indemnités de mutuelle 2294 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 700 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2994 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 577 €

Chauffage	0 €
Electricité et gaz	307 €
Eau	37 €
Assurance auto	52 €
Assurance incendie	54 €
Assurance familiale	7 €
Assurance diverses	135 €
Téléphone	156 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	3 €
Précompte mobilier	135 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
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	30 €
- omnipas	31 €
- sociale bijdrage zaak	511 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	2035 €
RESTE (retrées moins sorties)	959 €
Reste mensuel par personne	320 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	73 €
Facture 2	153 €
Facture 3	148 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	374 €

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

=> **374**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **281**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

1179 op naam van Willems 281 €

Virement BE58 6463 6005

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>