



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1741-978
Nom	Pauwels
Prénom	Paul
Sexe	Homme
Rue	Bosweg
Numéro	14
Code postal	2275
Commune	Lille
Date de naissance	1961-07-30
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	56
Téléphone	
GSM	0471 101 303
E-mail	paul.pauwels@culinarte.eu
Status	Marié
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	Marié
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2018-01-26

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures -

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 5 %

Genre d'accident Travail

Enregistrement

Date d'admission 2017-01-30

Date de sortie 2018-02-09

Durée de l'admission 11

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ?

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Assurance

d'hospitalisation privée

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 834 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 180 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1014 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 22 €

Electricité et gaz	70 €
Eau	27 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	32 €
Assurance familiale	9 €
Assurance diverses	239 €
Téléphone	81 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	3 €
Précompte mobilier	52 €
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	0 €
- MUT, Zorg, Hospverz.	127 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	662 €
RESTE (retrées moins sorties)	352 €
Reste mensuel par personne	176 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	0 €

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 I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **0**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>