



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1870-1037
Nom	De Beuf
Prénom	Eddy
Sexe	Homme
Rue	Romestraat
Numéro	31/1
Code postal	8400
Commune	Oostende
Date de naissance	1966-06-23
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	50 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Divorcé
Profession	Invalide

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	Divorcé
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 2018-06-03

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Bruxelles

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Bras - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 10 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2018-06-04

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 0

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

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Aucune

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 1231 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1231 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 756 €

Chauffage 75 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	60 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	10 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	101 €
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	76 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Huurwaarborg	50 €
- Mutualiteit	10 €
- Syndicaat	8 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1146 €
RESTE (rentrées moins sorties)	85 €
Reste mensuel par personne	85 €

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 611 €

TOTAL 611 €

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

=> **611**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **611**

Paiement

Cheque 0 €
Virement Hulpverleningszone1 WVL

BE91096021083676 Ref.: 218/1058/70023 578 € 48

Virement Hulpverleningszone1 WVL

BE91096021083676 Ref.: 218/1058/50017 32 € 19

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**