



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|------------------|
| Numéro Dossier | D1994-1073 |
| Nom | De Jong |
| Prénom | Philip |
| Sexe | Homme |
| Rue | Jan Denucéstraat |
| Numéro | 11 /0603 |
| Code postal | 2020 |
| Commune | Antwerpen |
| Date de naissance | 1960-07-22 |
| Nationalité | Belge |
| Âge au moment de l'accident | 58 ans |
| Téléphone | |
| GSM | 0497/71.23.78 |
| 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 2018-10-09

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2018-10-09

Date de sortie 2018-10-23

Durée de l'admission 15

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 0 €

Chômage 1039 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1039 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 450 €

Chauffage 0 €

| | |
|--|--------------|
| Electricité et gaz | 40 € |
| Eau | 0 € |
| Assurance auto | 0 € |
| Assurance incendie | 0 € |
| Assurance familiale | 0 € |
| Assurance diverses | 0 € |
| Téléphone | 130 € |
| Taxes auto | 0 € |
| Taxes commune | 0 € |
| Précompte mobilier | 0 € |
| Aide familiale | 0 € |
| Frais médicaux | 0 € |
| Frais judiciaires | 80 € |
| Frais scolaires | 0 € |
| Frais de crèche et de garderie | 0 € |
| Total crédit personnel | 0 € |
| Total crédit voiture | 0 € |
| Total crédit maison/appartement | 0 € |
| Autres | 5 € |
| - lidgeld ABVV | 15 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 720 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 319 € |
| Reste mensuel par personne | 319 € |

7. Frais médicaux Intervention personnelle

| | |
|--------------|--------------|
| Facture 1 | 370 € |
| Facture 2 | 0 € |
| Facture 3 | 0 € |
| Facture 4 | 0 € |
| Facture 5 | 0 € |
| TOTAL | 370 € |

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 0 €
Pharmacie 24 €
Divers 0 €

TOTAL 24 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 89 €
Après l'hospitalisation 0 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 89 €

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

=> **483**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **362**

Paiement

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

+++180/2189/18693 369 € 63

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Kan de opleg van €7,63 gedaan worden voor de uitbetaling van deze factuur aan het ziekenhuis?**

Décision de la commission

=> **Favorable**