



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2208-1161
Nom	Grosman
Prénom	Zivia
Sexe	Femme
Rue	Jacob Jordaensstraat
Numéro	16/1
Code postal	2060
Commune	Antwerpen
Date de naissance	1969-05-24
Nationalité	
Âge au moment de l'accident	50
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	

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 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2019-06-03

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Tronc
antérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 7 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2019-06-03

Date de sortie 2019-06-26

Durée de l'admission 23

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 629 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 629 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 277 €

Electricité et gaz	108 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	25 €
Assurance familiale	10 €
Assurance diverses	10 €
Téléphone	229 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	59 €
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 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	718 €
RESTE (reentrées moins sorties)	-89 €
Reste mensuel par personne	-44 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	138 €
Facture 2	39 €
Facture 3	11 €
Facture 4	2 €
Facture 5	0 €
TOTAL	190 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	0 €
Pharmacie	427 €
Divers	0 €

TOTAL 427 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	60 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

TOTAL 60 €

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

=> **677**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **677**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

5455 op naam van Grosman Zivia Virement BE31 3631 0560
677 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **reeds uitbetaald!**

Décision de la commission

=> **Favorable**