



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2556-1283
Nom	Van Opstal
Prénom	Stieve
Sexe	Homme
Rue	Schapenstraat
Numéro	24 /0003
Code postal	2140
Commune	Borgerhout
Date de naissance	1998-09-28
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	
Téléphone	
GSM	0496/03.75.26
E-mail	
Status	
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Médiateur
Nom	Bogaerts
Prénom	Nina
Sexe	b
Rue	Eikenstraat
Numéro	210
Code postal	2840
Commune	Reet
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	
E-mail	nina.bogaerts1@gmail.com
Status	
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 2020-09-23

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 1 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 0000-00-00

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 0

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Ambulatoire

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 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 300 €

TOTAL DES REVENUS 300 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
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	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	0 €
RESTE (reentrées moins sorties)	300 €
Reste mensuel par personne	300 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	2 €
Facture 2	17 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	19 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 2 €
Pharmacie 139 €
Divers 0 €

TOTAL 141 €

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

=> **160**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **160**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE65 6300 6955 2796 beheerrekening op naam van Van Opstal Steve,

tussenkost door Stichting Brandwonden 19 € 21

mededeling: 2020000058 139 € 12

Virement	BE47 7330 3247 0980 op naam van apotheek De Groot met
----------	---

Virement	BE42091010100254 - 200/2125/11308 1 € 77
----------	--

Virement	0 €
----------	-----

Virement	0 €
----------	-----

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**