



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0075-45
Nom	Wullaert
Prénom	Elfrida
Sexe	Femme
Rue	Sint-Jansstraat
Numéro	18
Code postal	8700
Commune	Tielt
Date de naissance	1925-03-30
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	81 ans
Téléphone	051/400 612
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Pensionné

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 0

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2006-11-10
Hôpital Tielt
Centre de brûlés (Dernier) Gant
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras
Profondeur des brûlures 3e degré
Pourcentage de brûlures 6 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2006-11-10
Date de sortie 2006-12-23
Durée de l'admission 44

Cette demande concerne t-elle une nouvelle 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 331 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 0 €
Pension 1162 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 105 €
TOTAL DES REVENUS 1598 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 175 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	115 €
Eau	5 €
Assurance auto	15 €
Assurance incendie	11 €
Assurance familiale	5 €
Assurance diverses	10 €
Téléphone	12 €
Taxes auto	10 €
Taxes commune	8 €
Précompte mobilier	10 €
Aide familiale	152 €
Frais médicaux	14 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	116 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	22 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	680 €
RESTE (reentrées moins sorties)	918 €
Reste mensuel par personne	918 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	210 €
Facture 2	701 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	911 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	54 €
------------------	------

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
TOTAL	54 €

Soins complémentaires

Consultations	0 €
Pharmacie	510 €
Divers	0 €
TOTAL	510 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	408 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	45 €
TOTAL	453 €

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

=> **1928**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie IV : xx%**

(Variable)

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **964**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=>