



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0096-46
Nom	Lew
Prénom	Elise
Sexe	Femme
Rue	Oostendelaan
Numéro	82
Code postal	8430
Commune	Middelkeke
Date de naissance	2005-11-18
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	1 ans
Téléphone	054/333 356
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Sans

### 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Lew
Prénom	Chee Kong
Sexe	
Rue	Graanmarkt
Numéro	39
Code postal	9400
Commune	Ninove
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Indépendant

### 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 2006-12-23

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Cou - Bras - Tronc  
antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 10 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2006-12-23

Date de sortie 2006-12-27

Durée de l'admission 5

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Réadmission

### 5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Assurance

d'hospitalisation privée

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 709 €

Allocation familiale 60 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 769 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 914 €

Chauffage	0 €
Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	44 €
Assurance incendie	20 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	9 €
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 personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>987 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>-218 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>-218 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	11 €
Facture 2	17 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>28 €</b>

**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	0 €

**TOTAL 0 €**

**Vêtements compressifs**

Facture 1	211 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €

**TOTAAL 211 €**

**Autres frais (spécifiez)**

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €

**TOTAAL 0 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **239**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **239**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=> **Favorable**