



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0147-106
Nom	Meyts
Prénom	Joëlle
Sexe	Femme
Rue	Cite Modele
Numéro	3b 8C
Code postal	1020
Commune	Laken
Date de naissance	1962-07-03
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	45 ans
Téléphone	
GSM	0478430144
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	Invalide

## 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 2007-08-19

Hôpital AZ Damiaan Oostende

Centre de brûlés (Dernier) Bruxelles

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 26 %

Genre d'accident Autre

### Enregistrement

Date d'admission 2007-08-21

Date de sortie 2007-10-15

Durée de l'admission 56

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Réadmission

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

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Aucune

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 714 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 714 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 232 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	15 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	17 €
Téléphone	68 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	7 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	15 €
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 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>354 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>360 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>360 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	92 €
Facture 2	292 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>384 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	47 €
Centre de revalidation	504 €
<b>TOTAL</b>	<b>551 €</b>

**Soins complémentaires**

Consultations	0 €
Pharmacie	90 €
Divers	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>90 €</b>

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Vêtements compressifs**

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Autres frais (spécifiez)**

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **1025**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie IV : xx% (Variable)**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **769**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Pte heeft TS gepleegd naar aanleiding van een banale familieruzie. Ze leeft geïsoleerd. Ze is niet stabiel en heeft weinig sociale vaardigheden.**

**Décision de la commission**

=>