



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0167-119
Nom	Dillen
Prénom	Aicha
Sexe	Femme
Rue	Solftplaats
Numéro	10
Code postal	2040
Commune	Antwerpen
Date de naissance	2000-02-23
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	4 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Gestionnaire de biens
Nom	Matthyssens
Prénom	Veronique
Sexe	b
Rue	Amerikalei
Numéro	60
Code postal	2000
Commune	Antwerpen
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	03 248 27 70
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 2004-05-14

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

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

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 25 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2004-05-14

Date de sortie 2004-08-02

Durée de l'admission 80

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 0 €

Allocation familiale 544 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 544 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 255 €

Chauffage 72 €

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	97 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	75 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	499 €
RESTE (reentrées moins sorties)	45 €
Reste mensuel par personne	45 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

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 1513 €
Facture 2 471 €
Facture 3 780 €

TOTAAL 2764 €

Autres frais (spécifiez)

- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **2764**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **2764**

Paiement

Cheque 0 €
Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Vrij marginale gezinssituatie van een moeder met 4 kinderen en een vader (= vriend van de moeder) welke niet bijdraagt in de financiële lasten het gezien. Jeugdrechter heeft kind toegewezen aan kinderstelling. Voorlopige bewindvoester (voor moeder Goyvaerts Veerle regelt de financiële zaken).**

Décision de la commission

=> **Favorable**