



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0213-156
Nom	Despeels
Prénom	Jorn
Sexe	Homme
Rue	Torrezeel
Numéro	5
Code postal	1547
Commune	Bever
Date de naissance	2005-03-07
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	2 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Despeels
Prénom	Mario
Sexe	a
Rue	Torrezeel
Numéro	5
Code postal	1547
Commune	Bever
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	Indépendant

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 4

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2007-09-05

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tronc antérieur - Jambes - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 22 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2007-09-05

Date de sortie 2007-09-28

Durée de l'admission 23

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Assurance d'hospitalisation privée

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 1451 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 224 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1675 €

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)	1675 €
Reste mensuel par personne	419 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	130 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	130 €

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 133 €

TOTAL 133 €

Vêtements compressifs

Facture 1 775 €
Facture 2 0 €
Facture 3 0 €

TOTAAL 775 €

Autres frais (spécifiez)

- alhydran 539 €
- trico clean wasch 14 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 553 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **1591**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie III : 50%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **796**

Paiement

Cheque 0 €
Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Ouders zijn zelfstandig (landbouwbedrijf) Op moment ongeval geen kleine risico's waardoor geen terugbetaling van de drukledij**

Décision de la commission

=> **Favorable**