



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0294-212
Nom	De Maesschalck
Prénom	Kiara
Sexe	Femme
Rue	Burg. Van Ackerwijck J
Numéro	235
Code postal	9240
Commune	Zele
Date de naissance	2004-02-04
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	3 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Médiateur
Nom	Bayens
Prénom	Anja
Sexe	b
Rue	Gentsesteenweg
Numéro	30
Code postal	9200
Commune	Dendermonde
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

4. Données de l'accident

Date de l'accident 0000-00-00

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 0 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2008-12-30

Date de sortie 2008-12-30

Durée de l'admission 0

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Réadmission

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 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 360 €

TOTAL DES REVENUS 360 €

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)	360 €
Reste mensuel par personne	120 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	12 €
Facture 2	54 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	66 €

Intervention personnelle revalidation

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

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

Soins complémentaires

Consultations	0 €
Pharmacie	8 €
Divers	0 €
TOTAL	8 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	28 €
Après l'hospitalisation	296 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
TOTAL	324 €

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

=> **398**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **398**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	750-3144010-10 398 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Kind in behandeling omwille van wondproblemen na brandwonde thv scalp daterend van 2007. Werd destijds niet in BWC verzorgd. Moeder van Kiara heeft nieuwe relatie. Gezin is in collectieve schuldbemiddeling. Leefgeld 80 euro per week. Vervoerkosten: 9 consultaties en 2 opnames. (H-T: 56km) Vraag: Moeder deed op moment dat ze over geen vervoer beschikte beroep op dienst ziekenvervoer ziekenfonds(voor één opname en 3 consultaties: kostprijs 226 euro.**

Décision de la commission

=> **Favorable**