



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0302-219
Nom	VANDERHEIJDEN
Prénom	Eléa
Sexe	Femme
Rue	Place Ferrer
Numéro	6
Code postal	4610
Commune	Beyne-Heusay
Date de naissance	1993-07-11
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	5 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Cohabitant
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	PERRUCHE
Prénom	Eliane
Sexe	b
Rue	Place Frrer
Numéro	6
Code postal	4610
Commune	Beyne-Heusay
Date de naissance	1963-02-23
Nationalité	
Téléphone	04/368.90.15
GSM	
E-mail	
Status	Cohabitant
Profession	Employé

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 5

4. Données de l'accident

Date de l'accident 1998-01-01
Hôpital CHU Liège
Centre de brûlés (Dernier) Liège
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras
Profondeur des brûlures 3e degré
Pourcentage de brûlures 0 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 0000-00-00
Date de sortie 0000-00-00
Durée de l'admission 0
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 2710 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 0 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 587 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 3297 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 582 €
Chauffage 130 €

Electricité et gaz	111 €
Eau	40 €
Assurance auto	44 €
Assurance incendie	43 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	56 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	81 €
Frais scolaires	23 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	314 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1424 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1873 €
Reste mensuel par personne	375 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	7 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	7 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 45 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 45 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 0 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 0 €

Vêtements compressifs

Facture 1 241 €
Facture 2 0 €
Facture 3 0 €

TOTAAL 241 €

Autres frais (spécifiez)

- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **293**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **220**

Paiement

Cheque 0 €
Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Famille sort d'une faillite et est donc dans une situation financière difficile. N'arrive pas à payer les vêtements compressifs.**

Décision de la commission

=> **Favorable**