



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0311-228
Nom	Vinamont
Prénom	Greta
Sexe	Femme
Rue	St. Beggalaan
Numéro	37
Code postal	3400
Commune	Landen
Date de naissance	1966-01-16
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	43 ans
Téléphone	011/75.50.93
GSM	0498/05.78.25
E-mail	
Status	Marié
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	Marié
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 2009-01-08

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Louvain

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 2 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2009-01-08

Date de sortie 2009-01-20

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 0 €

Indemnités de mutuelle 879 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 879 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 285 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	40 €
Eau	25 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	12 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	100 €
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	101 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	37 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>600 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>279 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>279 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	263 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>263 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations	95 €
---------------	------

Pharmacie	58 €
-----------	------

Divers	0 €
--------	-----

**TOTAL 153 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
---------------------------	-----

Après l'hospitalisation	0 €
-------------------------	-----

Ambulance/Hélicoptère	0 €
-----------------------	-----

**TOTAL 0 €**

**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**

=> **416**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **416**

**Paiement**

Cheque	0 €
--------	-----

Virement	
----------	--

330-0005755-86 109 € 39

Virement

330-0005755-86 306 € 10

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Eerste aanvraag**

**25-06-2009. Woningbrand.**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**