



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Numéro Dossier | D0362-262 |
| Nom | Adamo |
| Prénom | Lois |
| Sexe | Femme |
| Rue | Della Faillestraat |
| Numéro | 50 |
| Code postal | 2930 |
| Commune | Brasschaat |
| Date de naissance | 2005-05-28 |
| Nationalité | Belge |
| Âge au moment de l'accident | 4 ans |
| Téléphone | |
| GSM | |
| E-mail | |
| Status | |
| Profession | élève |

2. Données du bénéficiaire

| | |
|-------------------------------------|--------------------|
| Le patient est-il le bénéficiaire ? | Non |
| Relation | Parent |
| Nom | Adamo |
| Prénom | Roberto |
| Sexe | a |
| Rue | Della Faillestraat |
| Numéro | 50 |
| Code postal | 2930 |
| Commune | Brasschaat |
| 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 4

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2009-05-22

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 10 %

Genre d'accident Autre

Enregistrement

Date d'admission 2009-05-22

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 0

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Ambulatoire

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 3172 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 252 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 3424 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 1100 €

Chauffage 0 €

| | |
|--|---------------|
| Electricité et gaz | 130 € |
| Eau | 12 € |
| Assurance auto | 32 € |
| Assurance incendie | 0 € |
| Assurance familiale | 25 € |
| Assurance diverses | 26 € |
| Téléphone | 116 € |
| Taxes auto | 50 € |
| Taxes commune | 10 € |
| Précompte mobilier | 0 € |
| Aide familiale | 93 € |
| Frais médicaux | 275 € |
| Frais judiciaires | 25 € |
| Frais scolaires | 90 € |
| Frais de crèche et de garderie | 50 € |
| Total crédit personnel | 0 € |
| Total crédit voiture | 0 € |
| Total crédit maison/appartement | 0 € |
| Autres | 10 € |
| - ziekenfonds | 51 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 2095 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | 1329 € |
| Reste mensuel par personne | 332 € |

7. Frais médicaux Intervention personnelle

| | |
|--------------|-------------|
| Facture 1 | 46 € |
| Facture 2 | 14 € |
| Facture 3 | 35 € |
| Facture 4 | 0 € |
| Facture 5 | 0 € |
| TOTAL | 95 € |

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 44 €
Pharmacie 148 €
Divers 0 €

TOTAL 192 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 120 €
Ambulance/Hélicoptère 61 €

TOTAL 181 €

Vêtements compressifs

Facture 1 503 €
Facture 2 51 €
Facture 3 0 €

TOTAAL 554 €

Autres frais (spécifiez)

- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **1022**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **767**

Paiement

Cheque 0 €
Virement

979-3917131-82 767 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**