



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0374-206
Nom	Robben
Prénom	Kathleen
Sexe	Femme
Rue	Tichelrijstraat
Numéro	26
Code postal	3800
Commune	St. Truiden
Date de naissance	1963-03-26
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	46 ans
Téléphone	011/69.26.44
GSM	0472/71.06.34
E-mail	
Status	Marié
Profession	Indépendant

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 5

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2008-04-11
Hôpital spoed St. Trudo ZH St. Truiden
Centre de brûlés (Dernier) Louvain
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Tronc postérieur
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte
Pourcentage de brûlures 5 %
Genre d'accident Travail

Enregistrement

Date d'admission 2008-04-11
Date de sortie 2008-05-21
Durée de l'admission 0
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Ambulatoire

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle
Assurance 2 Assurance d'hospitalisation privée

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 2739 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 24 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 301 €
Pension 974 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 248 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 4286 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 1159 €
Chauffage 118 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	10 €
Assurance auto	146 €
Assurance incendie	32 €
Assurance familiale	6 €
Assurance diverses	126 €
Téléphone	104 €
Taxes auto	38 €
Taxes commune	9 €
Précompte mobilier	38 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	61 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	323 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- kabel TV	12 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	2182 €
RESTE (reentrées moins sorties)	2104 €
Reste mensuel par personne	421 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

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

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 34 €
Pharmacie 66 €
Divers 0 €

TOTAL 100 €

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

=> **100**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie III : 50%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **50**

Paiement

Cheque 0 €
Virement 453-6283891-30 50 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **3e aanvraag 2-03-2010. Woningbrand, ontstaan in atelier van eigen winkel. Ouders die boven winkel wonen raken ook gewond, vader overleden in BWC NOH.**

Décision de la commission

=> **Favorable**