



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0378-270
Nom	Anenou Kokoe
Prénom	Evelyn
Sexe	Femme
Rue	Luchtbalstraat
Numéro	1
Code postal	8700
Commune	Tielt
Date de naissance	2008-10-02
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	2 ans
Téléphone	051/404970
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Anenou
Prénom	Ayikoe
Sexe	a
Rue	Luchtbalstraat
Numéro	1
Code postal	8700
Commune	Tielt
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	Ouvrier

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 6

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2009-12-27

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 5 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2009-12-27

Date de sortie 2010-01-08

Durée de l'admission 13

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Aucune

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 1703 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 806 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2509 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 510 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	37 €
Eau	0 €
Assurance auto	107 €
Assurance incendie	14 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	30 €
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	233 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	931 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1578 €
Reste mensuel par personne	263 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	55 €
Facture 2	519 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	574 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 0 €
Pharmacie 0 €
Divers 0 €

TOTAL 0 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 0 €
Après l'hospitalisation 89 €
Ambulance/Hélicoptère 271 €

TOTAL 360 €

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

=> **934**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **934**

Paiement

Cheque 415 €
Virement BE 9 2435452 829123 BIC KREDBEBB

MEDEDELING: 100/3150/58660 89 € 13

Virement BE9 2435452 829123 BIC KREDBEBB

MEDEDELING/ 100/2146/13443 199 € 72

Virement BE9 2435452 829123 BIC KREDBEBB

MEDEDELING 100/2146/13645 230 € 20

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Vervoerontkosten -(consult dd**

13-22-29/1/10, 9/04/2010) 4*72km*0.31= 89 euro.

Décision de la commission

=> **Favorable**