



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0395-278
Nom	Hens
Prénom	Caitlin
Sexe	Femme
Rue	Lege Baan
Numéro	115
Code postal	2560
Commune	Nijlen
Date de naissance	2004-10-22
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	5 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	étudiant

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	
Nom	Gerechtsdeurwaarder
De Meuter	
Prénom	
Sexe	
Rue	Amerikalei
Numéro	122
Code postal	2000
Commune	Antwerpen
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 5

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2009-11-08

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras

Profondeur des brûlures

Pourcentage de brûlures 20 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2009-11-08

Date de sortie 2009-12-07

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 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 1114 €

Pension 1018 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2132 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 450 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	380 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
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	400 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1230 €
RESTE (reentrées moins sorties)	902 €
Reste mensuel par personne	180 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	604 €
Facture 2	73 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	677 €

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 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

=> **677**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **677**

Paiement

Cheque 0 €
Virement

645-1423500-60 677 € 29

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**