



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0407-287
Nom	Lannoo
Prénom	Anja
Sexe	Femme
Rue	Breughellaan
Numéro	38
Code postal	3971
Commune	Heppen
Date de naissance	1973-02-13
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	37 ans
Téléphone	011/34.77.04
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Ouvrier

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 2010-03-16
Hôpital Heusden-Zolder
Spoedgevallen
Centre de brûlés (Dernier) Louvain
Si transfer, Centre de brûlés précédent
Localisation des brûlures - Bras - Tronc
antérieur - Jambes
Profondeur des brûlures 2e degré
Pourcentage de brûlures 4 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2010-03-16
Date de sortie 2010-03-18
Durée de l'admission 2
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 299 €
Indemnités de mutuelle 1256 €
Invalidité 0 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 708 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 0 €
TOTAL DES REVENUS 2263 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 209 €

Chauffage	0 €
Electricité et gaz	153 €
Eau	57 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	7 €
Assurance familiale	7 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	54 €
Taxes auto	37 €
Taxes commune	1 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	36 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- ACV	9 €
- bijdragen ziekenfonds	11 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	581 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1682 €
Reste mensuel par personne	336 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	13 €
Facture 2	12 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	25 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	63 €
Pharmacie	23 €
Divers	0 €

TOTAL 86 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	69 €

TOTAL 69 €

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

=> **180**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie II : 75%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **135**

Paiement

Cheque	0 €
--------	-----

001-2565201-15 135 €

Virement

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **1e aanvraag**

21-06-2010

Décision de la commission

=> **Favorable**