



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0409-289
Nom	Luyten
Prénom	Shana
Sexe	Femme
Rue	Nieuwstraat
Numéro	1D
Code postal	3945
Commune	Ham
Date de naissance	1993-02-15
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	14 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	élève

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Coomans
Prénom	Betty
Sexe	b
Rue	Nieuwstraat
Numéro	1D
Code postal	3945
Commune	Ham
Date de naissance	1968-09-15
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0479/57.38.54
E-mail	
Status	
Profession	Employé

### 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 2009-02-07

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Louvain

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 3 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 0000-00-00

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 3069 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 267 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 3336 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 690 €

Chauffage 84 €

Electricité et gaz	74 €
Eau	23 €
Assurance auto	71 €
Assurance incendie	16 €
Assurance familiale	5 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	106 €
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	368 €
Total crédit personnel	405 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1842 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1494 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>374 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €  
Centre de revalidation 0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations 298 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 298 €**

**Frais de transport**

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

**TOTAL 0 €**

**Vêtements compressifs**

Facture 1 102 €  
Facture 2 0 €  
Facture 3 0 €

**TOTAAL 102 €**

**Autres frais (spécifiez)**

- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €

**TOTAAL 0 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **400**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie II : 75%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **300**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement 437-2177581-66 300 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **1e aanvraag 21-06-2010 Geen tussenkomst hospitalisatieverzekering gezien er geen opname was! Maximum aantal terugbetaalde drukkledij al overschreden.**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**