



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0440-308
Nom	Grishchenko
Prénom	Olga
Sexe	Femme
Rue	Brugsesteenweg
Numéro	182
Code postal	8520
Commune	Kuurne
Date de naissance	2007-05-20
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	3 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	Sans

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Oui
Relation	Parent
Nom	Callewaert
Prénom	Tamara
Sexe	b
Rue	Brugsesteenweg
Numéro	182
Code postal	8520
Commune	Kuurne
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	Ouvrier

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 2010-10-16
Hôpital AZ Groeninge
Centre de brûlés (Dernier) Gant
Si transfer, Centre de brûlés précédent Gant
Localisation des brûlures - Tête - Bras - Tronc antérieur
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte
Pourcentage de brûlures 10 %
Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2010-10-20
Date de sortie 2010-11-09
Durée de l'admission 21
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 0 €
Indemnités de mutuelle 0 €
Invalidité 0 €
Chômage 0 €
Allocation familiale 0 €
Pension 0 €
CPAS 0 €
Pension alimentaire 0 €
Revenus immobiliers 0 €
Autres 600 €
TOTAL DES REVENUS 600 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €
Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
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	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	0 €
RESTE (reentrées moins sorties)	600 €
Reste mensuel par personne	120 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	125 €
Facture 2	33 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	158 €

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 233 €
Après l'hospitalisation 0 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 233 €

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

=> **391**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **391**

Paiement

Cheque 391 €
Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Gezin in collectieve chuldbemiddeling: 600 euro leefgeld per maand. Vervoersonkosten opname $7 \cdot 94 \text{km} \cdot 0.31 \text{ euro} = 203.98$ Consult dd19/11/2010:29.14 euro**

Décision de la commission

=> **Favorable**