



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0451-312
Nom	Vermeersch
Prénom	Celeste
Sexe	Femme
Rue	Zuidschotestraat
Numéro	24
Code postal	8647
Commune	Lo-Reninge
Date de naissance	2004-02-27
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	6 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	élève

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Vermeersch
Prénom	Wim
Sexe	a
Rue	Zuidschotestraat
Numéro	24
Code postal	8647
Commune	Lo-Reninge
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	Indépendant

### 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 2010-03-14

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfert, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras - Tronc antérieur - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 25 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2010-03-14

Date de sortie 2010-05-17

Durée de l'admission 65

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

### 5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Assurance d'hospitalisation privée

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 805 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 261 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1066 €**

### 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 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>0 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1066 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>267 €</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 0 €  
Pharmacie 0 €  
Divers 0 €

**TOTAL 0 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation 750 €  
Après l'hospitalisation 426 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 1176 €**

**Vêtements compressifs**

Facture 1 1622 €  
Facture 2 0 €  
Facture 3 0 €

**TOTAAL 1622 €**

**Autres frais (spécifiez)**

- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €

**TOTAAL 0 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **2798**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **2798**

**Paiement**

Cheque 1176 €  
Virement CTO 466-9160002-12 ref 0020000720 434852 1621 € 35

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Hospitalisatieverzekering dekt kosten tot 6 maand na opname.**

**Vraag naar supplementaire drukkledij. Vervoer tijdens opname:  $172\text{km}(\text{h-t}) * 22 * 0.31\text{euro} = 1173$  (max 750 euro) Nazorg 21-28/5, 16/6, 14/7, 11/8, 1/9, 20/10, 10/12=  $8 * 172\text{km} * 0.31 = 426$**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**