



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0455-262
Nom	Adamo
Prénom	Lois
Sexe	Femme
Rue	Della Faillestraat
Numéro	50
Code postal	2930
Commune	Brasschaat
Date de naissance	2005-05-28
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	4 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	élève

### 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Adamo
Prénom	Roberto
Sexe	a
Rue	Della Faillestraat
Numéro	50
Code postal	2930
Commune	Brasschaat
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 4

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2009-05-22

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 10 %

Genre d'accident Autre

### Enregistrement

Date d'admission 2009-05-22

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 3172 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 252 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 3424 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 1100 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	130 €
Eau	12 €
Assurance auto	32 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	25 €
Assurance diverses	26 €
Téléphone	116 €
Taxes auto	50 €
Taxes commune	10 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	93 €
Frais médicaux	275 €
Frais judiciaires	25 €
Frais scolaires	90 €
Frais de crèche et de garderie	50 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- ziekenfonds	51 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>2085 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1339 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>335 €</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	80 €
Centre de revalidation	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>80 €</b>

**Soins complémentaires**

Consultations	0 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Vêtements compressifs**

Facture 1	80 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>80 €</b>

**Autres frais (spécifiez)**

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **160**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie II : 75%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **170**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	

979-3917131-82 170 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=> **Favorable**