



1. Données personnelles du patient

| | |
|-----------------------------|------------------------|
| Numéro Dossier | D0494-275 |
| Nom | mortelmans |
| Prénom | els |
| Sexe | Femme |
| Rue | sint jan baptiststraat |
| Numéro | 15/ 1A |
| Code postal | 2040 |
| Commune | Berendrecht |
| Date de naissance | 1973-11-16 |
| Nationalité | Belge |
| Âge au moment de l'accident | 17 ans |
| Téléphone | |
| GSM | 0475/448251 |
| E-mail | |
| Status | Divorcé |
| Profession | CPAS |

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 | Divorcé |
| Profession | |

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 1

4. Données de l'accident

Date de l'accident 0000-00-00

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Bruxelles

Si transfert, Centre de brûlés précédent Anvers

Localisation des brûlures - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 3 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2006-12-14

Date de sortie 2006-12-19

Durée de l'admission 6

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 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 726 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 726 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 500 €

Chauffage 59 €

| | |
|--|---------------|
| Electricité et gaz | 98 € |
| Eau | 26 € |
| Assurance auto | 0 € |
| Assurance incendie | 14 € |
| Assurance familiale | 6 € |
| Assurance diverses | 0 € |
| Téléphone | 56 € |
| 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 € |
| - mutualiteitsbijdrage | 6 € |
| - neofin | 90 € |
| - | 0 € |
| - | 0 € |
| SORTIES TOTALES | 855 € |
| RESTE (reentrées moins sorties) | -129 € |
| Reste mensuel par personne | -129 € |

7. Frais médicaux Intervention personnelle

| | |
|--------------|------------|
| Facture 1 | 0 € |
| Facture 2 | 0 € |
| Facture 3 | 0 € |
| Facture 4 | 0 € |
| Facture 5 | 0 € |
| TOTAL | 0 € |

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

TOTAL 0 €

Vêtements compressifs

Facture 1 1393 €
Facture 2 0 €
Facture 3 0 €

TOTAAL 1393 €

Autres frais (spécifiez)

- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **1393**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1393**

Paiement

Cheque 0 €
Virement CTO 466-9160002-12 1392 € 78

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **pt heeft al vele hospitalisatie achter de rug, zowel in zna als in militair hospitaal. Ik vraag enkel de kosten die gemaakt zijn in het kader van de verzorging in het militair hospitaal.**

Décision de la commission

=> **Favorable**