



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0496-340
Nom	Van Deweghe
Prénom	Marie-Louise
Sexe	Femme
Rue	Blazoenstraat
Numéro	27
Code postal	9000
Commune	gent
Date de naissance	1939-07-04
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	70 ans
Téléphone	09/227 45 81
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	Pensionné

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	Marié
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2009-02-19

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Bruxelles

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Jambes -
Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 3e degré

Pourcentage de brûlures 12 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2009-02-19

Date de sortie 2009-04-16

Durée de l'admission 57

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 2117 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2117 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 69 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	127 €
Eau	78 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	33 €
Assurance familiale	81 €
Assurance diverses	10 €
Téléphone	35 €
Taxes auto	20 €
Taxes commune	30 €
Précompte mobilier	13 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	220 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- mutualiteit	13 €
- telenet	29 €
- hospitalisatieverzekering	53 €
- huur caravan	149 €
SORTIES TOTALES	960 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1157 €
Reste mensuel par personne	579 €

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	315 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €

TOTAAL 315 €

Autres frais (spécifiez)

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €

TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **315**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie IV : xx%**

(Variable)

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **0**

Paiement

	Cheque	0 €
1600 0212, 1161100628 389617	Virement	vigo, BE19 4669 315 €
	Virement	0 €
	Virement	0 €
	Virement	0 €
	Virement	0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Défavorable**