



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0518-275
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 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>855 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>-129 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>-129 €</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 0 €  
Après l'hospitalisation 0 €  
Ambulance/Hélicoptère 0 €

**TOTAL 0 €**

**Vêtements compressifs**

Facture 1 636 €  
Facture 2 0 €  
Facture 3 0 €

**TOTAAL 636 €**

**Autres frais (spécifiez)**

- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €

**TOTAAL 0 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **636**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **636**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement VIGO 466-9160002-12 636 €

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**