



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0527-313
Nom	Bruyneel
Prénom	Andreas
Sexe	Homme
Rue	Opstaldries
Numéro	27
Code postal	9572
Commune	Sint-Martens-Lierde
Date de naissance	2008-03-19
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	3 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Van Lil
Prénom	Rebecca
Sexe	b
Rue	Opstaldries
Numéro	27
Code postal	9572
Commune	Lierde
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	Chômeur

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 2010-04-04

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 29 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2010-04-04

Date de sortie 2010-05-21

Durée de l'admission 49

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

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Assurance d'hospitalisation privée

Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 1007 €

Allocation familiale 156 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1163 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 550 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	64 €
Eau	55 €
Assurance auto	26 €
Assurance incendie	23 €
Assurance familiale	6 €
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 €
- Hospitalisatie	30 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	754 €
RESTE (reentrées moins sorties)	409 €
Reste mensuel par personne	205 €

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 2308 €
Facture 2 0 €
Facture 3 0 €

TOTAAL 2308 €

Autres frais (spécifiez)

- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **2308**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **2308**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE19 4669 1600 0212 REF 0020005308 437357 1154 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **levering supplementaire drukkledij. Ouders co-ouderschap. Ouders betalen elk 50% van de kosten.**

Décision de la commission

=> **Favorable**