



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0556-369
Nom	Leysen
Prénom	Jesse
Sexe	Femme
Rue	Taeymanslaan
Numéro	35
Code postal	2300
Commune	Turnhout
Date de naissance	1995-02-08
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	16 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	étudiant

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Machielsen
Prénom	Diane
Sexe	b
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2011-02-22

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 8 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2011-02-22

Date de sortie 2011-02-24

Durée de l'admission 2

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 1687 €

Indemnités de mutuelle 896 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 117 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 2700 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 326 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	216 €
Eau	36 €
Assurance auto	47 €
Assurance incendie	28 €
Assurance familiale	6 €
Assurance diverses	152 €
Téléphone	104 €
Taxes auto	21 €
Taxes commune	6 €
Précompte mobilier	6 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	30 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	233 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1211 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1489 €
Reste mensuel par personne	496 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	195 €
Facture 2	266 €
Facture 3	11 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	472 €

Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 0 €
Pharmacie 247 €
Divers 0 €

TOTAL 247 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation 135 €
Après l'hospitalisation 135 €
Ambulance/Hélicoptère 220 €

TOTAL 490 €

Vêtements compressifs

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

TOTAAL 0 €

Autres frais (spécifiez)

- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **1209**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie III :**

50%

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **605**

Paiement

Diane 605 €
Cheque Machielsen

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**