



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0596-370
Nom	DE ROECK
Prénom	ALYSSA
Sexe	Femme
Rue	DENDERMONDSESTEENWEG
Numéro	138
Code postal	9280
Commune	LEBBEKE
Date de naissance	2010-01-20
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	1 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	DE ROECK
Prénom	RICO
Sexe	a
Rue	DENDERMONDSESTEENWEG
Numéro	138
Code postal	9280
Commune	LEBBEKE
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	Ouvrier

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 7

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2011-08-20

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfert, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 20 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2011-08-20

Date de sortie 2011-09-14

Durée de l'admission 26

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

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Assurance d'hospitalisation privée

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 2034 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 982 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 3016 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 730 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	100 €
Eau	50 €
Assurance auto	72 €
Assurance incendie	26 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	84 €
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	446 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	1508 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1508 €
Reste mensuel par personne	215 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	129 €
Facture 2	283 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	412 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	0 €
Pharmacie	33 €
Divers	0 €

TOTAL 33 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	46 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

TOTAL 46 €

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

=> **491**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **491**

Paiement

Cheque	491 €
Virement	0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Vervoerontkosten H/T: 74 km Nazorg 06/
01/2021 en 03/02/2012: $2*74*0.31=46$ euro**

Décision de la commission

=> **Favorable**