



## 1. Données personnelles du patient

|                             |                       |
|-----------------------------|-----------------------|
| Numéro Dossier              | D0601-395             |
| Nom                         | VAN KEIRSBILCK        |
| Prénom                      | Audrey                |
| Sexe                        | Femme                 |
| Rue                         | Baron Charles POSWICK |
| Numéro                      | 11                    |
| Code postal                 | 5030                  |
| Commune                     | Sauvenière            |
| Date de naissance           | 2004-01-26            |
| Nationalité                 | Belge                 |
| Âge au moment de l'accident | 7 ans                 |
| Téléphone                   | 081/612313            |
| GSM                         | 0495/125113           |
| E-mail                      |                       |
| Status                      | Célibataire           |
| Profession                  | élève                 |

## 2. Données du bénéficiaire

|                                     |                       |
|-------------------------------------|-----------------------|
| Le patient est-il le bénéficiaire ? | Non                   |
| Relation                            | Parent                |
| Nom                                 | Roekens               |
| Prénom                              | Nathalie              |
| Sexe                                | b                     |
| Rue                                 | Baron Charles Poswick |
| Numéro                              | 11                    |
| Code postal                         | 5030                  |
| Commune                             | Sauvenière            |
| Date de naissance                   | 1969-07-04            |
| Nationalité                         | Belge                 |
| Téléphone                           | 081/612313            |
| GSM                                 |                       |
| E-mail                              |                       |
| Status                              | Célibataire           |
| Profession                          | Employé               |

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 5

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2011-03-03

Hôpital imtr

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 6 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2011-03-03

Date de sortie 2011-03-29

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

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 2100 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 141 €

Allocation familiale 850 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 200 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 90 €

**TOTAL DES REVENUS 3381 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 160 €

|  |               |
|--|---------------|
| Electricité et gaz                     | 78 €          |
| Eau                                    | 32 €          |
| Assurance auto                         | 60 €          |
| Assurance incendie                     | 55 €          |
| Assurance familiale                    | 0 €           |
| Assurance diverses                     | 0 €           |
| Téléphone                              | 120 €         |
| Taxes auto                             | 18 €          |
| Taxes commune                          | 5 €           |
| Précompte mobilier                     | 0 €           |
| Aide familiale                         | 60 €          |
| Frais médicaux                         | 200 €         |
| Frais judiciaires                      | 105 €         |
| Frais scolaires                        | 80 €          |
| Frais de crèche et de garderie         | 50 €          |
| Total crédit personnel                 | 130 €         |
| Total crédit voiture                   | 160 €         |
| Total crédit maison/appartement        | 750 €         |
| Autres                                 | 0 €           |
| - entretien chaudière                  | 12 €          |
| - syndicat                             | 14 €          |
| - mutuelle                             | 14 €          |
| - visa                                 | 125 €         |
| <b>SORTIES TOTALES</b>                 | <b>2228 €</b> |
| <b>RESTE (reentrées moins sorties)</b> | <b>1153 €</b> |
| <b>Reste mensuel par personne</b>      | <b>231 €</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 0 €  
Facture 2 0 €  
Facture 3 0 €

**TOTAAL 0 €**

**Autres frais (spécifiez)**

- silicone 89 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €  
- 0 €

**TOTAAL 89 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **89**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **89**

**Paiement**

Cheque 0 €  
Virement BE49068231591971 réf:1104357-van

keirsbilck A 89 € 46

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Maman actuellement en difficultés  
pécuniaires ne demande que les frais de silicone**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**