



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0673-436
Nom	Kelderman
Prénom	Jennifer
Sexe	Femme
Rue	Haute
Numéro	23
Code postal	7700
Commune	Mouscron
Date de naissance	2004-11-14
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	8 ans
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Wolfvelde
Prénom	Céline
Sexe	b
Rue	Haute
Numéro	23
Code postal	7700
Commune	Mouscron
Date de naissance	1985-01-05
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	CPAS

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 6

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2012-08-11

Hôpital Lille (France)

Centre de brûlés (Dernier)

Si transfert, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Tronc antérieur - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 19 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2012-08-11

Date de sortie 2012-10-09

Durée de l'admission 59

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 747 €

Pension 0 €

CPAS 1047 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 125 €

TOTAL DES REVENUS 1919 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 177 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	157 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	38 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	5 €
Taxes auto	21 €
Taxes commune	4 €
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 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	402 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1517 €
Reste mensuel par personne	253 €

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 363 €
Après l'hospitalisation 0 €
Ambulance/Hélicoptère 0 €

TOTAL 363 €

Vêtements compressifs

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

TOTAAL 0 €

Autres frais (spécifiez)

- frais accompagnement de la maman 1062 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 1062 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **1425**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Catégorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1425**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE48063404712327 Wolfvelde Céline 1425 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Hospitalisée à Lille la maman doit 18€ de frais d'accompagnement journalier. Il reste ensuite les frais de transport de 363€ Je représenterai le dossier à la prochaine réunion pour les frais de séjour ainsi que le transport en ambulance**

Décision de la commission

=> **Favorable**