



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0704-455
Nom	Keldermans
Prénom	Jennifer
Sexe	Femme
Rue	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	0474/398038
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	Rue Haute
Numéro	23
Code postal	7700
Commune	Mouscron
Date de naissance	1985-01-05
Nationalité	Belge
Téléphone	
GSM	0474/398038
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 Bruxelles  
Localisation des brûlures - Tête - Cou - Tronc antérieur - Jambes  
Profondeur des brûlures 2e/3e mixte  
Pourcentage de brûlures 0 %  
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 Aucune

### 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 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>402 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1517 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>253 €</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	123 €
<b>TOTAL</b>	<b>123 €</b>

**Soins complémentaires**

Consultations	0 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Vêtements compressifs**

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Autres frais (spécifiez)**

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **123**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **123**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	VZW Zeepreventorium, BE86 0014 6949 6850, *190/0180/

21169\* 122 € 91

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **dossier overgenomen van Christine wegens gevolgd door NOH.  
Pt verblijft in Zeepreventorium. Factuur werd al betaald door JP op 21/12/12.**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**