



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0734-478
Nom	VAN DE WALLE
Prénom	CHARLOTTE
Sexe	Femme
Rue	GERANIUMSTRAAT
Numéro	51
Code postal	9000
Commune	GENT
Date de naissance	2005-09-20
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	7
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	élève

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?

Relation	
Nom	
Prénom	
Sexe	
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 4

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2012-12-07

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tronc antérieur

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 5 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2012-12-07

Date de sortie 2012-12-17

Durée de l'admission 10

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

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1

Assurance 2 Aucune

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 1147 €

TOTAL DES REVENUS 1147 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	0 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
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	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	0 €
RESTE (reentrées moins sorties)	1147 €
Reste mensuel par personne	287 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	146 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	146 €

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)

- vigo 53 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 53 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **199**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **199**

Paiement

Cheque 0 €
Virement BE80 3751 1174 3877 BBRUBEBB U.Z. GENT REF 130/1132/

59004 146 € 42

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

MOTIVATION

=> **Moeder is alleenstaande met 3 kinderen ten laste. Onder collectieve schuldbemiddeling. Ontvangt leefgeld van 255/week=1147/maand**

Décision de la commission

=>