



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0796-517
Nom	Ijpelaar
Prénom	Tamara
Sexe	Femme
Rue	Anselmostraat
Numéro	48
Code postal	2018
Commune	Antwerpen
Date de naissance	1973-12-15
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	39 ans
Téléphone	
GSM	0483/10.02.30
E-mail	
Status	Divorcé
Profession	

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Oui
Relation	
Nom	
Prénom	
Sexe	
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Divorcé
Profession	

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 2

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2013-06-19

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Cou - Bras

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 5 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 0000-00-00

Date de sortie 0000-00-00

Durée de l'admission 0

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Ambulatoire

5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 1386 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1386 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 420 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	45 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	75 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	5 €
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	545 €
RESTE (reentrées moins sorties)	841 €
Reste mensuel par personne	421 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	4 €
Facture 2	53 €
Facture 3	11 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	68 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	0 €
Pharmacie	220 €
Divers	0 €

TOTAL 220 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	30 €

TOTAL 30 €

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

=> **318**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie III : 50%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **159**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	BE19 0632 4044 1312 op

naam van Mathilde Daelemans (moeder) 91 €

Virement BE42 0910 1010 0254
+++130/1321/53489+++ ZNA 3 € 72

Virement BE42 0910 1010 0254
+++130/1300/75366+++ ZNA 53 € 22

Virement BE42 0910 1010 0254
+++130/1370/67854+++ ZNA 11 € 08

Virement 0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**