



### 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0801-455
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 transfer, 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 personel	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	112 €
<b>TOTAL</b>	<b>112 €</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**

=> **112**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **112**

**Paiement**

Cheque 0 €

Virement VZW Zeepreventorium,  
BE86 0014 6949 6850, 2013060165 111 € 60

Virement VZW Zeepreventorium,  
BE86 0014 6949 6850,2013040175 0 €

Virement VZW Zeepreventorium,  
BE86 0014 6949 6850,2013050175 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

#### **MOTIVATION**

=> **Pt verblijft in**

**Zeepreventorium.**

#### **Décision de la commission**

=>