



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D0890-455
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 €
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	45 €
TOTAL	45 €

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)

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
TOTAAL	0 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **45**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **45**

Paiement

Cheque 0 € 0

Virement VZW Zeepreventorium,
BE86 0014 6949 6850, Ref: 2013110209 44 € 64

Virement 0 € 0

Virement 0 € 0

Virement 0 € 0

Virement 0 € 0

MOTIVATION

verblijft in Zeepreventorium. => **Septième demande. Pt**

Décision de la commission

=>