



## 1. Données personnelles du patient

|                             |                          |
|-----------------------------|--------------------------|
| Numéro Dossier              | D1113-688                |
| Nom                         | Van Kemmel               |
| Prénom                      | Els                      |
| Sexe                        | Femme                    |
| Rue                         | Duffelsesteenweg         |
| Numéro                      | 121                      |
| Code postal                 | 2547                     |
| Commune                     | Lint                     |
| Date de naissance           | 1976-12-27               |
| Nationalité                 | Belge                    |
| Âge au moment de l'accident | 37 ans                   |
| Téléphone                   |                          |
| GSM                         | 0499/45.52.00            |
| E-mail                      | elsvankemmel@hotmail.com |
| 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 1

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2014-06-21

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête - Cou - Bras - Tronc antérieur - Jambes - Tronc postérieur

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 35 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2014-06-21

Date de sortie 2015-02-19

Durée de l'admission 244

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

### 5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2 Assurance d'hospitalisation privée

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 2122 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 109 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 2231 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 850 €

Chauffage 0 €

|                                      |               |
|--------------------------------------|---------------|
| Electricité et gaz                   | 94 €          |
| Eau                                  | 0 €           |
| Assurance auto                       | 37 €          |
| Assurance incendie                   | 9 €           |
| Assurance familiale                  | 5 €           |
| Assurance diverses                   | 5 €           |
| Téléphone                            | 85 €          |
| Taxes auto                           | 20 €          |
| Taxes commune                        | 0 €           |
| Précompte mobilier                   | 28 €          |
| 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 €           |
| - alimentatie                        | 206 €         |
| - advocaatskosten                    | 338 €         |
| - kosten appartement                 | 336 €         |
| -                                    | 0 €           |
| <b>SORTIES TOTALES</b>               | <b>2013 €</b> |
| <b>RESTE (retrées moins sorties)</b> | <b>218 €</b>  |
| <b>Reste mensuel par personne</b>    | <b>218 €</b>  |

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

|              |                |
|--------------|----------------|
| Facture 1    | 8332 €         |
| Facture 2    | 3874 €         |
| Facture 3    | 0 €            |
| Facture 4    | 0 €            |
| Facture 5    | 0 €            |
| <b>TOTAL</b> | <b>12206 €</b> |

#### Intervention personnelle revalidation

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| Kiné à la maison       | 0 €          |
| Kiné en ambulatoire    | 677 €        |
| Centre de revalidation | 0 €          |
| <b>TOTAL</b>           | <b>677 €</b> |

**Soins complémentaires**

|               |              |
|---------------|--------------|
| Consultations | 179 €        |
| Pharmacie     | 154 €        |
| Divers        | 0 €          |
| <b>TOTAL</b>  | <b>333 €</b> |

**Frais de transport**

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| Pendant l'hospitalisation | 1621 €        |
| Après l'hospitalisation   | 147 €         |
| Ambulance/Hélicoptère     | 0 €           |
| <b>TOTAL</b>              | <b>1768 €</b> |

**Vêtements compressifs**

|               |              |
|---------------|--------------|
| Facture 1     | 843 €        |
| Facture 2     | 0 €          |
| Facture 3     | 0 €          |
| <b>TOTAAL</b> | <b>843 €</b> |

**Autres frais (spécifiez)**

|                  |             |
|------------------|-------------|
| - psychothérapie | 92 €        |
| -                | 0 €         |
| -                | 0 €         |
| -                | 0 €         |
| -                | 0 €         |
| <b>TOTAAL</b>    | <b>92 €</b> |

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **15919**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Categorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **15919**

**Paiement**

Cheque 0 €

Virement N.V. Aqtor op rekeningnummer: BE96 0017 6500  
2805 met mededeling: 103/1507/32210 849 € 27

Virement BE72 1030 3806 7316 op naam van Els Van  
Kemmel 12702 € 68

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

#### MOTIVATION

=> **totaalbedrag: € 15919 - (MAF 2014 €1524,91) -  
(MAF 2015 € 842,14) - 849,27= € 12.702,68**

#### Décision de la commission

=>