



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1120-693
Nom	COOL
Prénom	ELVINA
Sexe	Femme
Rue	Porfierstraat
Numéro	7
Code postal	9000
Commune	Gent
Date de naissance	1996-01-04
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	19
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	étudiant

2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	COOL
Prénom	GUIDO
Sexe	a
Rue	Porfierstraat
Numéro	7
Code postal	9000
Commune	Gent
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	
Profession	Invalide

3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 3

4. Données de l'accident

Date de l'accident 2015-03-12

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Gant

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré

Pourcentage de brûlures 4 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2015-03-12

Date de sortie 2015-03-13

Durée de l'admission 2

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 1457 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 252 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

TOTAL DES REVENUS 1709 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 359 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	119 €
Eau	0 €
Assurance auto	40 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	54 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	50 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	50 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Alimentatie	150 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	822 €
RESTE (reentrées moins sorties)	887 €
Reste mensuel par personne	296 €

7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	11 €
Facture 2	101 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
TOTAL	112 €

Intervention personnelle revalidation

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

Kiné en ambulatoire 0 €
Centre de revalidation 0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations 43 €
Pharmacie 306 €
Divers 0 €

TOTAL 349 €

Frais de transport

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

TOTAL 0 €

Vêtements compressifs

Facture 1 647 €
Facture 2 0 €
Facture 3 0 €

TOTAAL 647 €

Autres frais (spécifiez)

- Alhydran 161 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 161 €

TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT

=> **1269**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **1269**

Paiement

Cheque BE80 3751 1174 3877 UZ Gent ref150/4104/61716 6 €
Virement VIGO BE19 4669 1600 0212 ref 111 50421 95 646 € 64

Virement 063-4404995-66 COOL GUIDO 306 €
Virement BE80 3751 1174 3877 UZ Gent ref 150/4128/13560 11 € 23
Virement BE80 3751 1174 3877 UZ Gent ref 150/5052/19703 101 € 20
Virement BE80 3751 1174 3877 UZ Gent ref 150/41418/87239 36 € 50

MOTIVATION

=> **Drukkledij komt niet in aanmerking voor
terugbetaling(localisatie en + 18j) NOG OVERSCHRIJVING AAN VIGO BE19 4669 1600 0212 REF
1161503531 736995 COOL ELVINA**

Décision de la commission

=> **Favorable**