



1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D1234-696
Nom	Aerts
Prénom	Myriam
Sexe	Femme
Rue	Van den Hautelei
Numéro	221
Code postal	2100
Commune	Deurne
Date de naissance	1958-10-10
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	56 ans
Téléphone	
GSM	0471/24.59.79
E-mail	
Status	Cohabitant
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	Cohabitant
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 2015-01-27

Hôpital

Centre de brûlés (Dernier) Anvers

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Bras - Jambes

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 8 %

Genre d'accident Maison

Enregistrement

Date d'admission 2015-01-28

Date de sortie 2015-02-23

Durée de l'admission 26

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 335 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 1061 €

TOTAL DES REVENUS 1396 €

Sorties mensuelles familiale

Loyer 581 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	68 €
Eau	10 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	8 €
Téléphone	40 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	245 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
SORTIES TOTALES	952 €
RESTE (reentrées moins sorties)	444 €
Reste mensuel par personne	222 €

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	0 €

TOTAL 0 €

Soins complémentaires

Consultations	0 €
Pharmacie	98 €
Divers	0 €

TOTAL 98 €

Frais de transport

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	95 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

TOTAL 95 €

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

=> **193**

CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION

=> **Categorie I : 100%**

INTERVENTION DEMANDÉE

=> **193**

Paiement

Cheque	0 €
Virement	0 €

	Virement	0 €
	Virement	BE91 7506 4964
9376 op naam van Aerts Myriam	193 €	
	Virement	0 €
	Virement	0 €

MOTIVATION

=>

Décision de la commission

=> **Favorable**